

سید

4473/1

Nouvelles Démonstrations D'ACCOUCHEMENTS

PAR

J.-P. MAYGRIER,

MEMBRE DE L'ACADÉMIE ROYALE DE MÉDECINE, PROFESSEUR D'ACCOUCHEMENTS;

Deuxième Edition

ENTIÈREMENT REFONDUE ET CONSIDÉRABLEMENT AUGMENTÉE

DE

- 1° La Description anatomique et obstétricale du bassin, des parties sexuelles et de leurs anomalies;
- 2° L'histoire de la menstruation, de la reproduction et du développement du fœtus;
- 3° L'histoire de la grossesse;
- 4° Le mécanisme de l'accouchement naturel;
- 5° La description des différents modes opératoires pour la terminaison des accouchements difficiles;
- 6° L'indication des soins à donner à la mère et à l'enfant, etc.

PAR HALMAGRAND,

DOCTEUR EN MÉDECINE, PROFESSEUR D'ACCOUCHEMENTS, DES MALADIES DES FEMMES ET DES ENFANTS.

Planches.

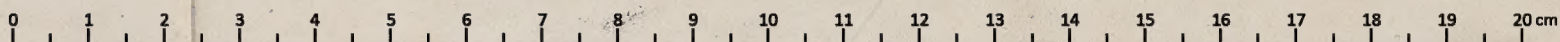
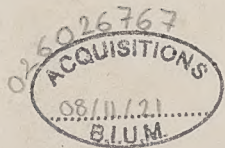
PARIS

BECHET J^e ET LABÉ,

LIBRAIRES DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS,

PLACE DE L'ÉCOLE DE MÉDECINE, 4.

1840



nouvelles démonstrations

D'ACCOUCHEMENTS

J.-P. MAUGER

NUMÉRO DE L'ACADÉMIE ROYALE DE MÉDECINE, PROPOSÉ EN 1840

Deuxième Edition

ENTièrement révisé et considérablement augmenté

1. La description anatomique et obstétricale du bassin, des parties sexuelles et de leurs annexes.
2. L'histoire de la menstruation, de la reproduction et du développement du fœtus.
3. L'histoire de la grossesse.
4. Le mécanisme de l'accouchement naturel.
5. La description des différents modes opératoires pour la terminaison des accouchements difficiles.
6. L'indication des soins à donner à la mère et à l'enfant, etc.

PAR HALMAGRAND

DOCTEUR EN MÉDECINE, PROFESSEUR D'ACCOUCHEMENTS, DES MALADIES DES FEMMES ET DES ENFANTS.

Paris

PARIS

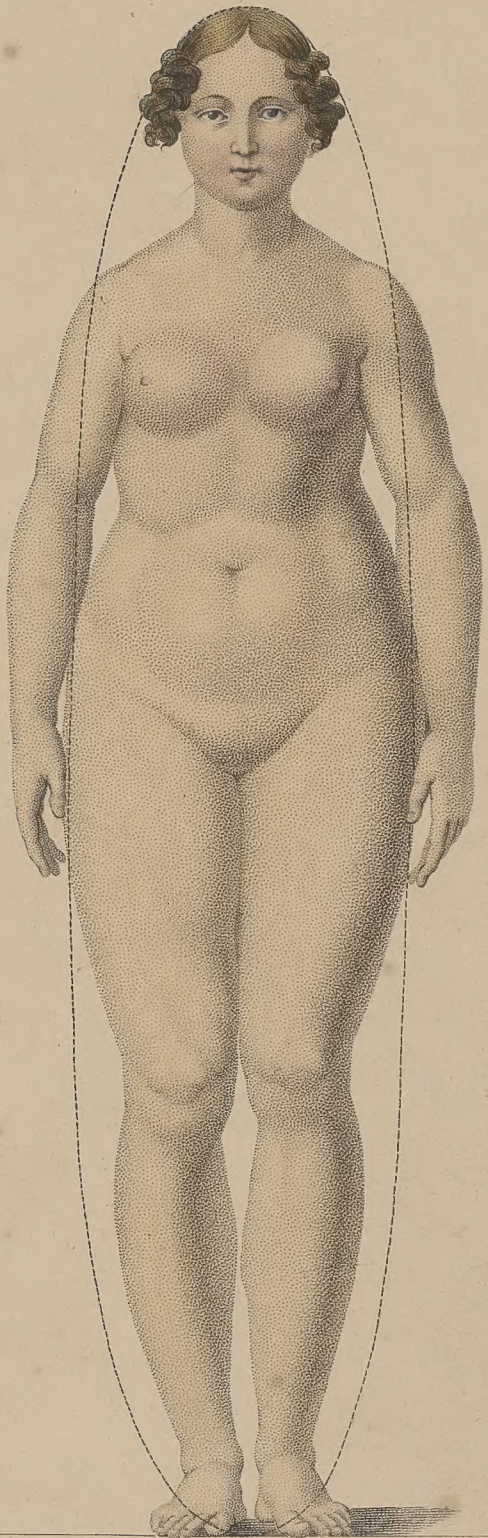
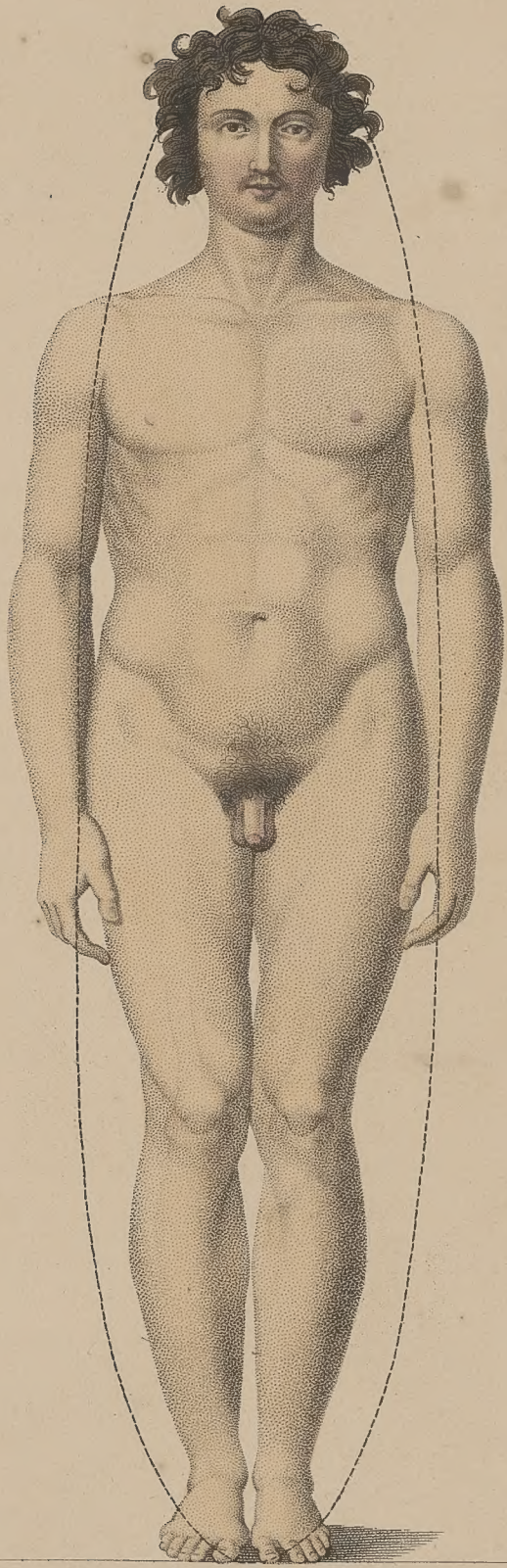
BECHNET J^e ET LAURE

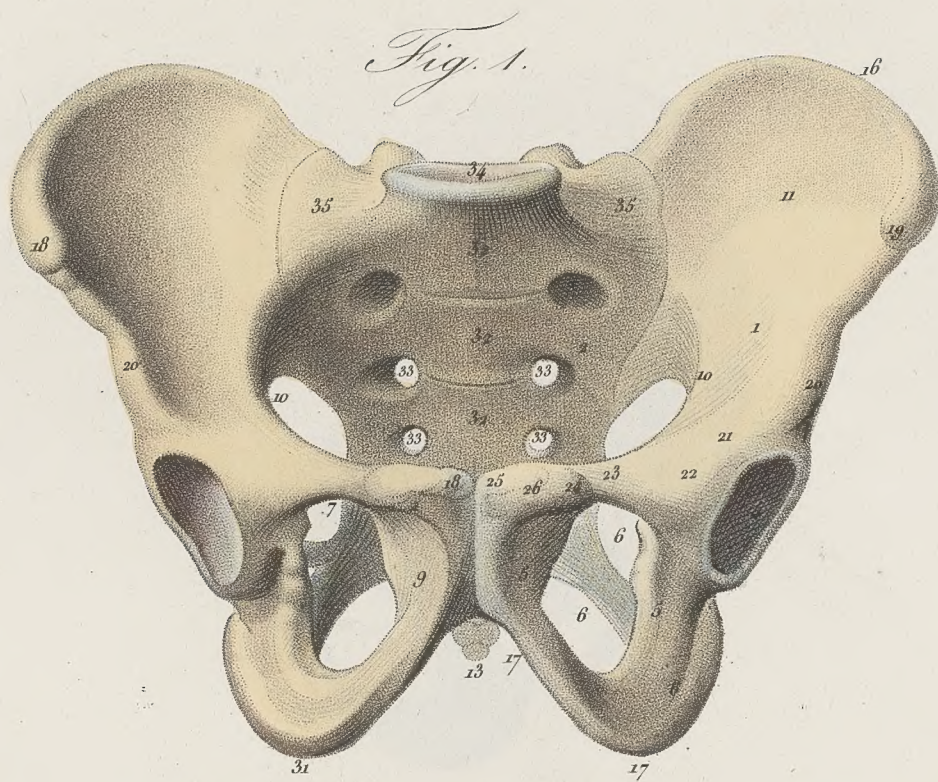
LIBRAIRES DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

PLACE DE L'ÉCOLE DE MÉDECINE, 4.

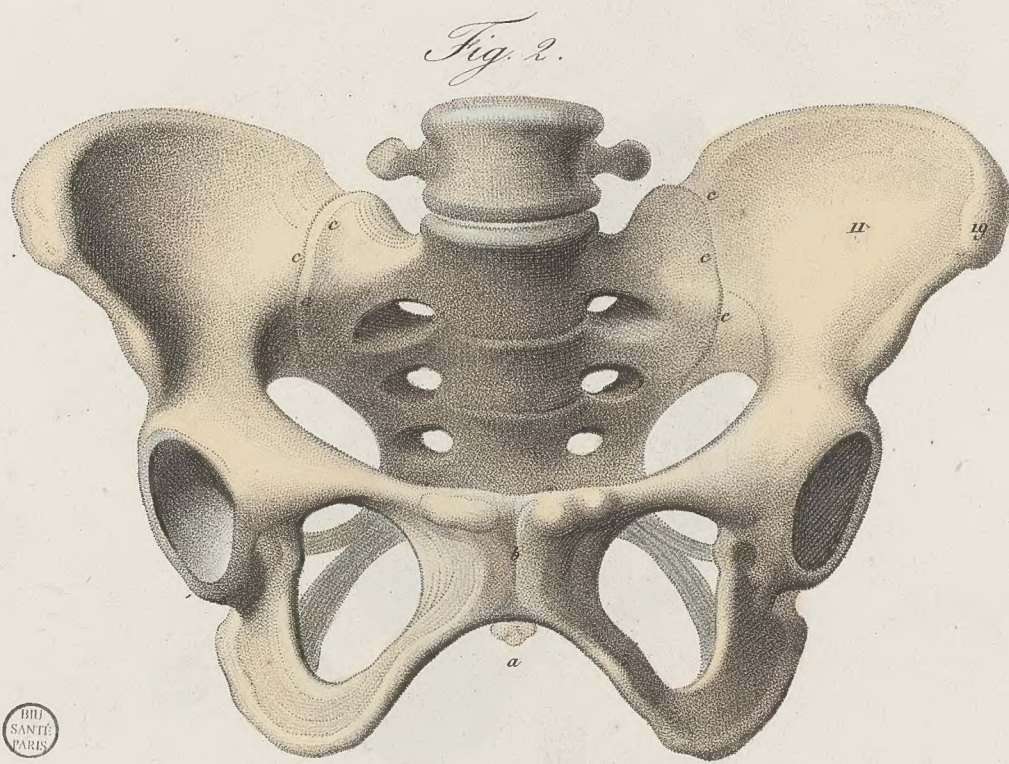
1840



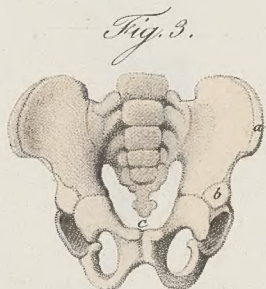




Pelvin d'Homme Adulte.

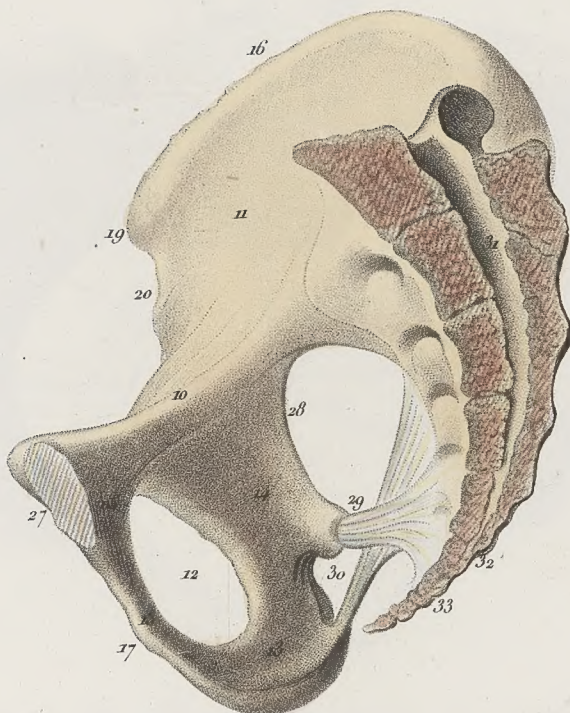


Pelvin de Femme Adulte.



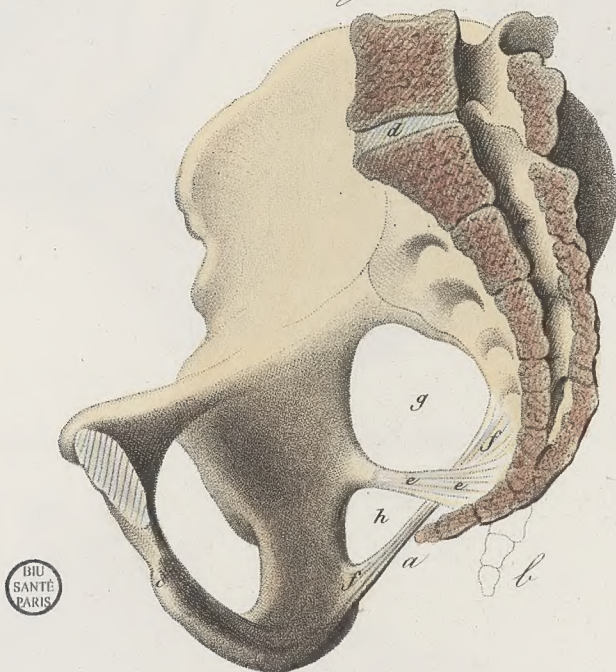
Pelvin de Fœtus à Terme.

Fig. 1.



Coupe de Bassin d'Homme.

Fig. 2.



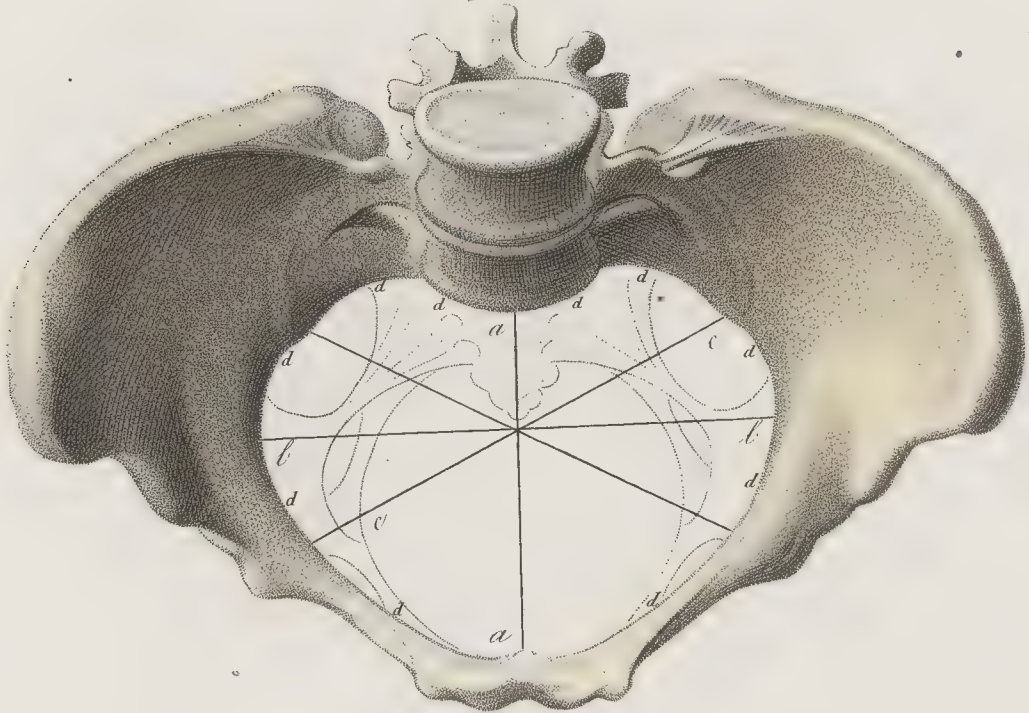
Coupe de Bassin de Femme.

Fig. 3.



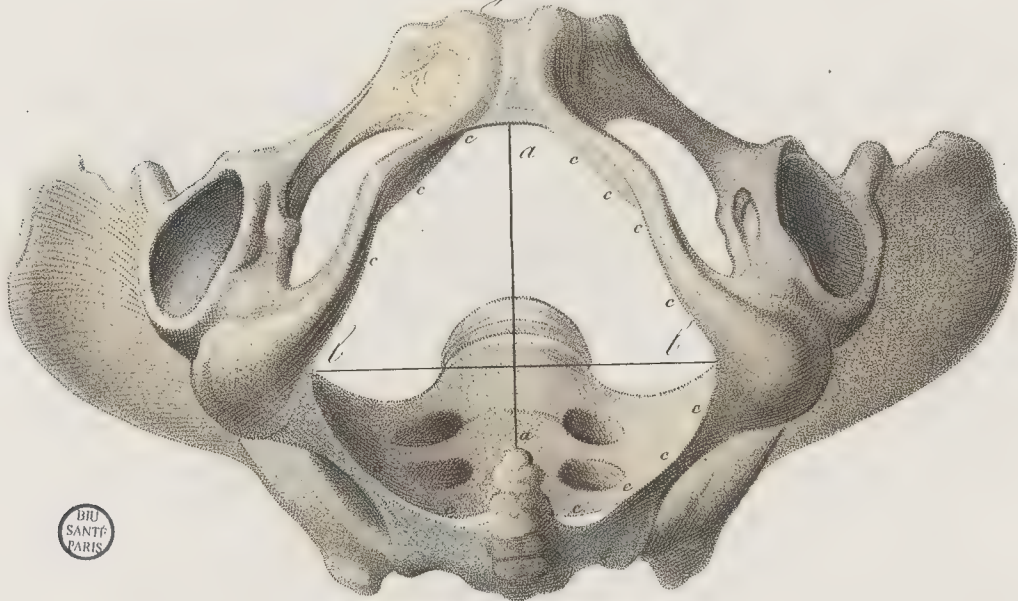
Coupe de Bassin de Fœtus.

Fig. 1.



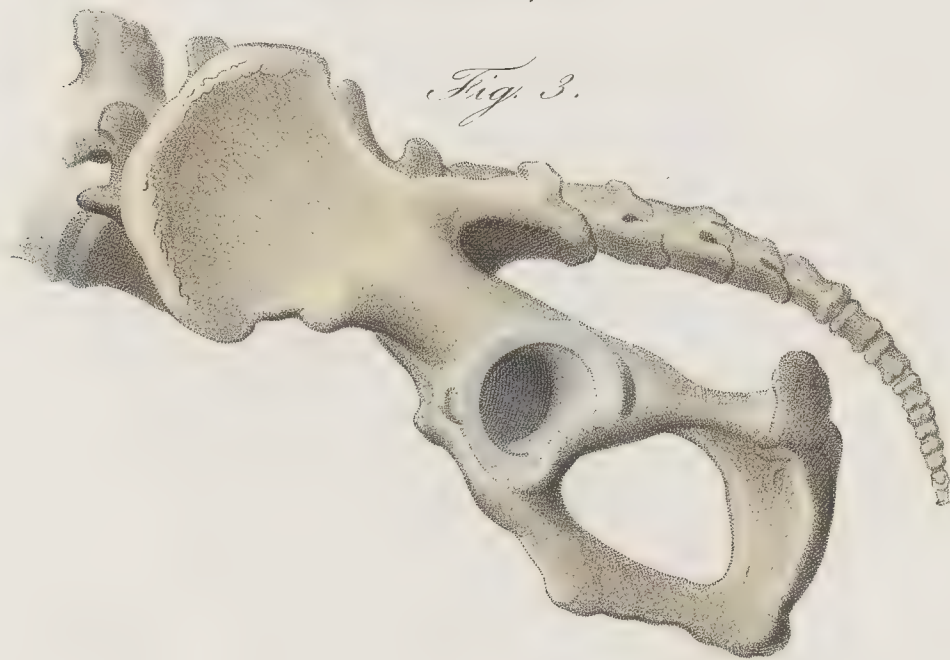
Dimensions du détroit supérieur ou Abdominal.

Fig. 2.



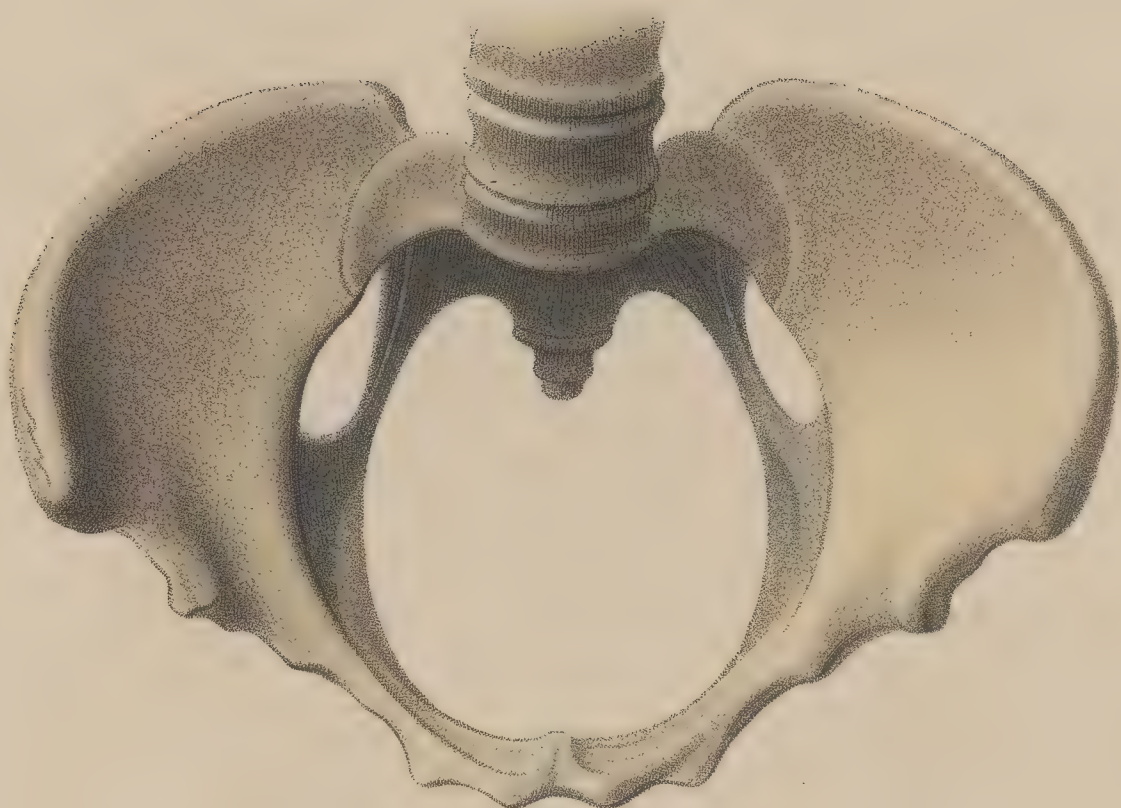
Dimensions du détroit inférieur ou Périnéal.

Fig. 3.



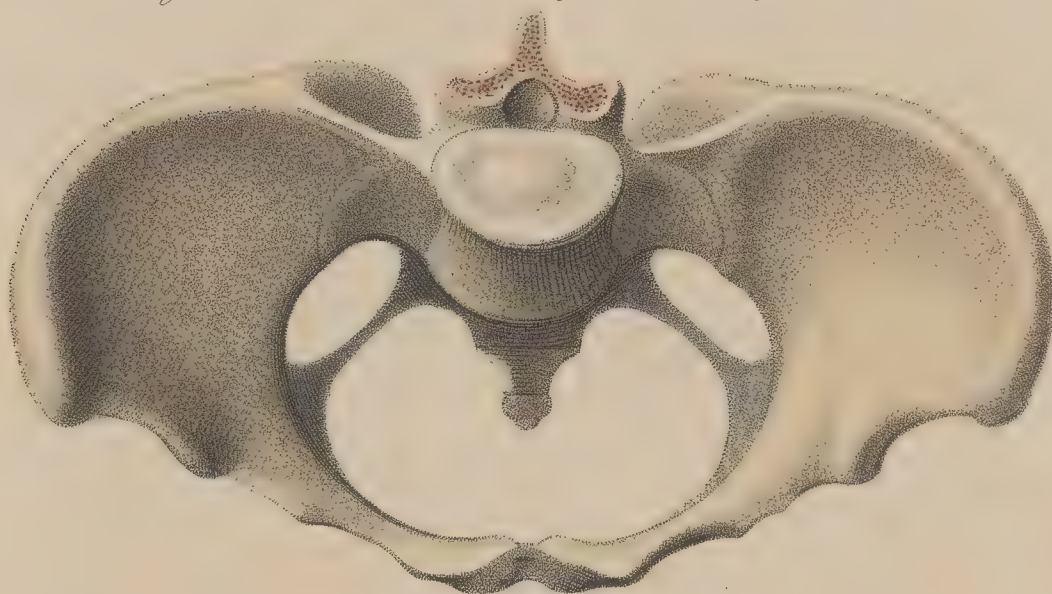
Bassin de Mammifère.

Fig. 1.



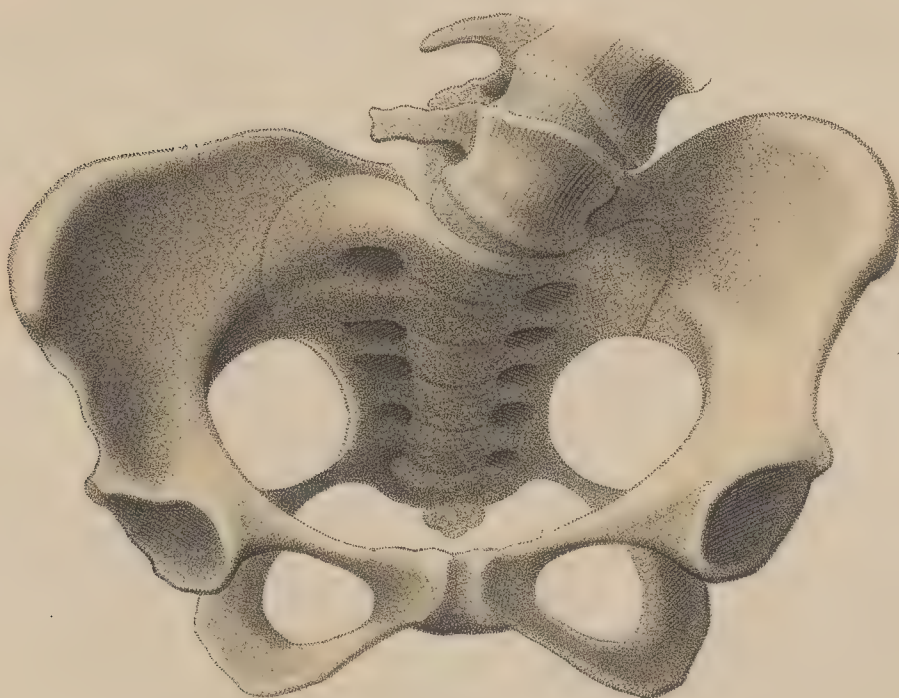
Pelvin vicié par excès de grandeur, régulier.

Fig. 2.



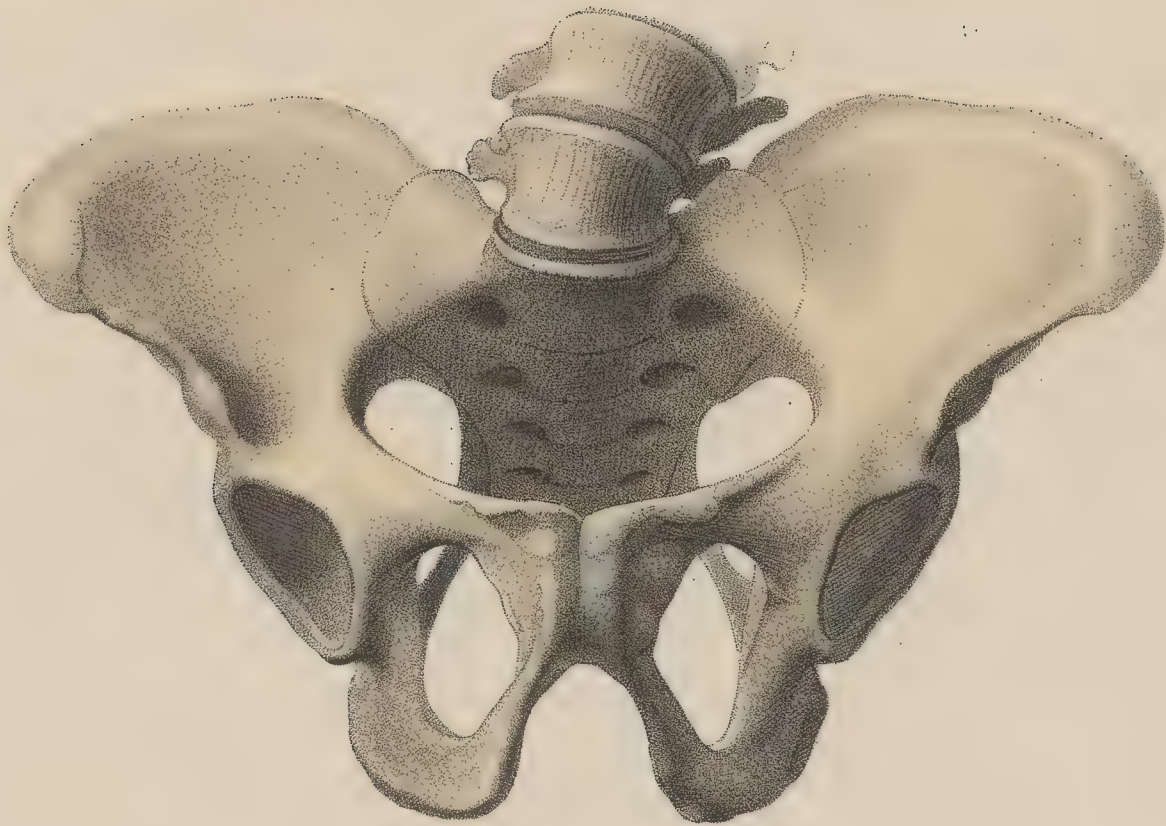
Pelvin vicié par excès d'étroitesse, régulier.

Fig. 3.



Pelvin vicié par excès d'étroitesse déformé.

Fig. 1.



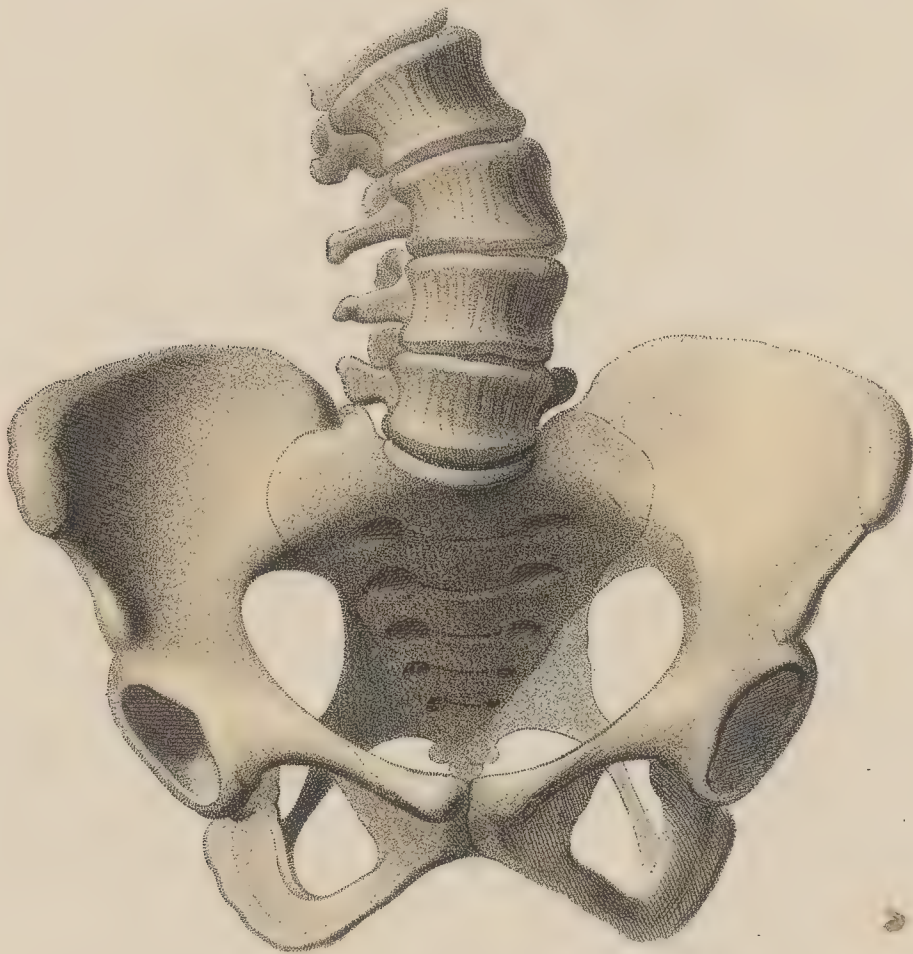
Vices du détroit perineal.

Fig. 2.



idem Bassin vu en dessous.

Fig. 3.



Bassin régulier avec colonne déviée.

Fig. 1.

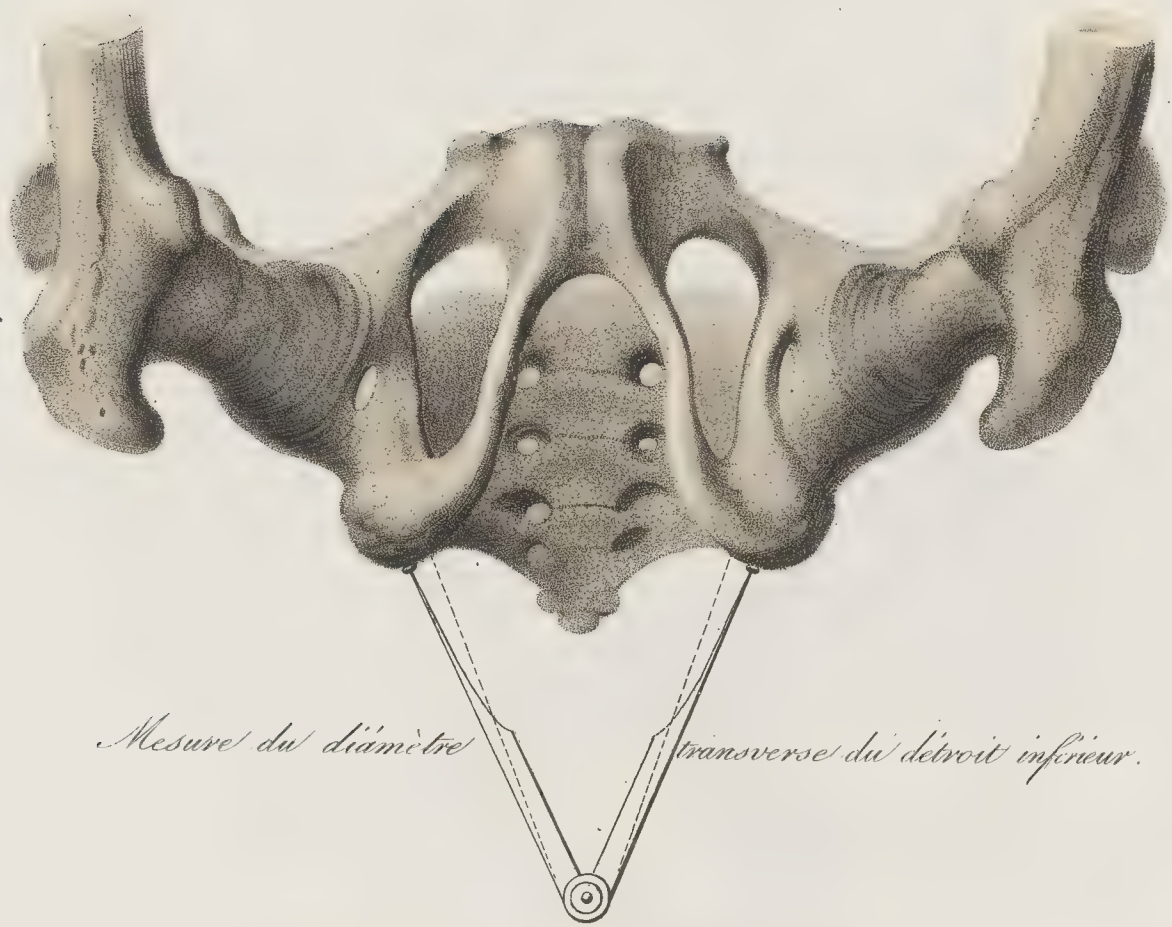
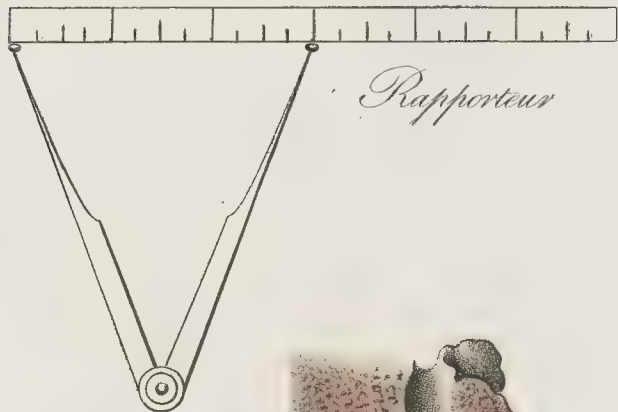


Fig. 3.



BIU
SANTÉ
PARIS

Fig. 2.



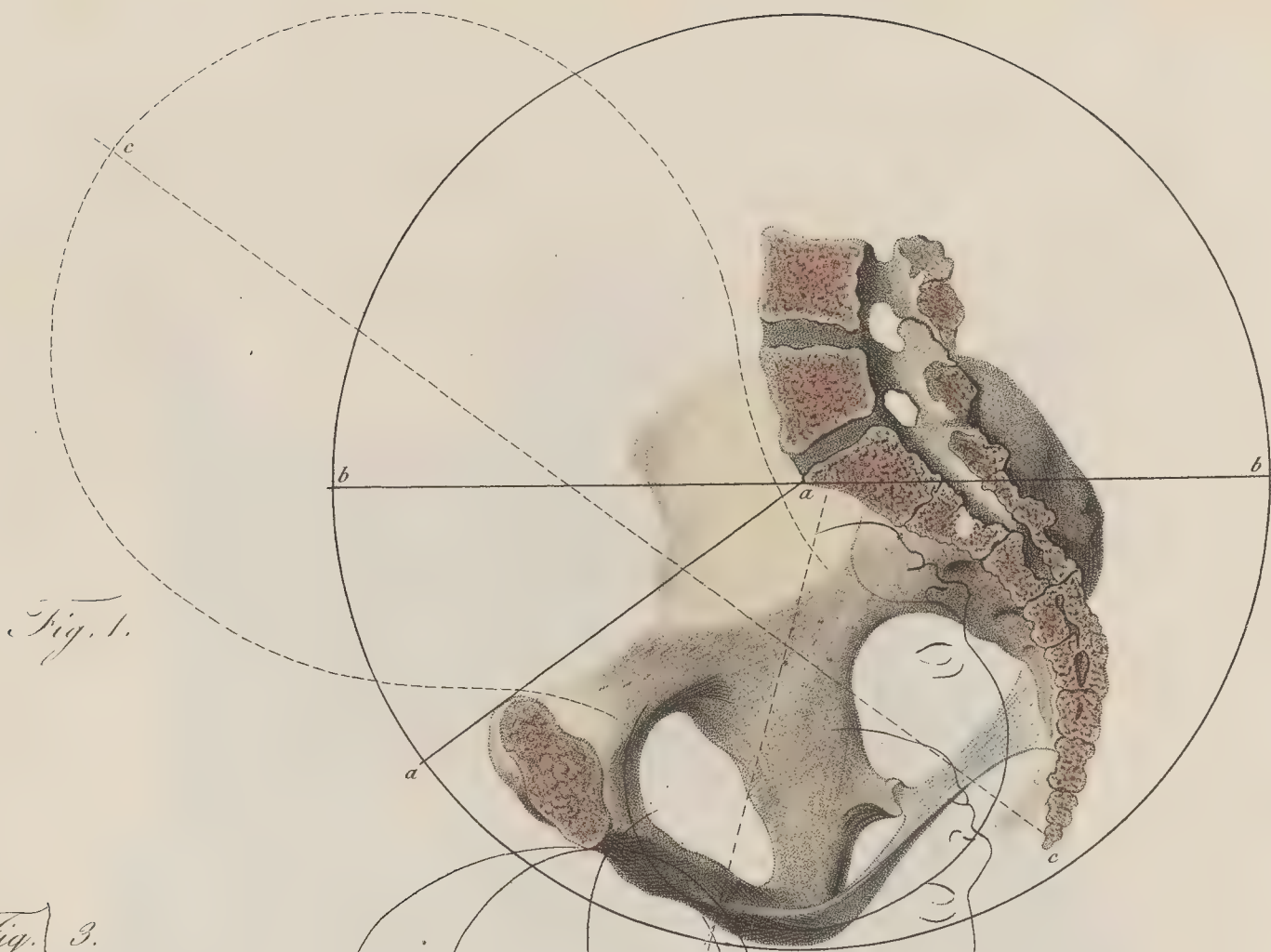
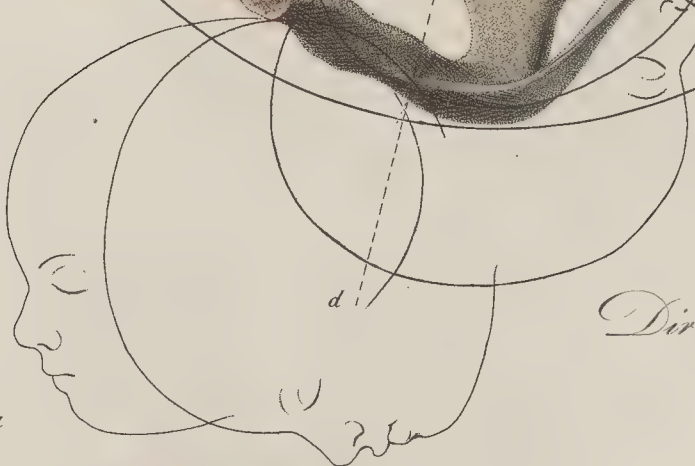


Fig. 1.



Direction et axes du Bassin.



Fig. 2.

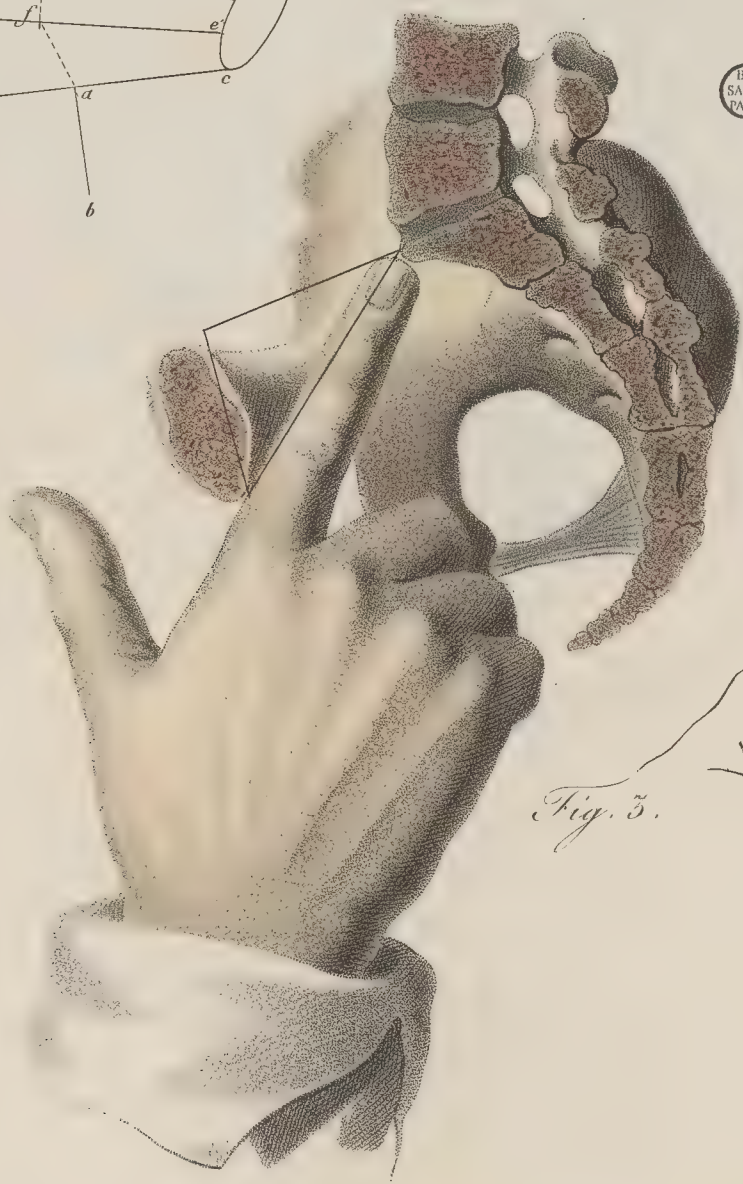


Fig. 5.

Situation du doigt indicateur pour mesurer le diamètre Sacro-pubien.



Rapporteur

BRU
SANTÉ
PARIS



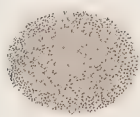
Fig. 1.



Fig. 2.



Fig. 3.



HU
SANTÉ
PARIS

Fig. 4.





BIBLIOTHEQUE
MUSEUM
PARIS





Fig. 1.

BRI
SANTÉ
PARIS

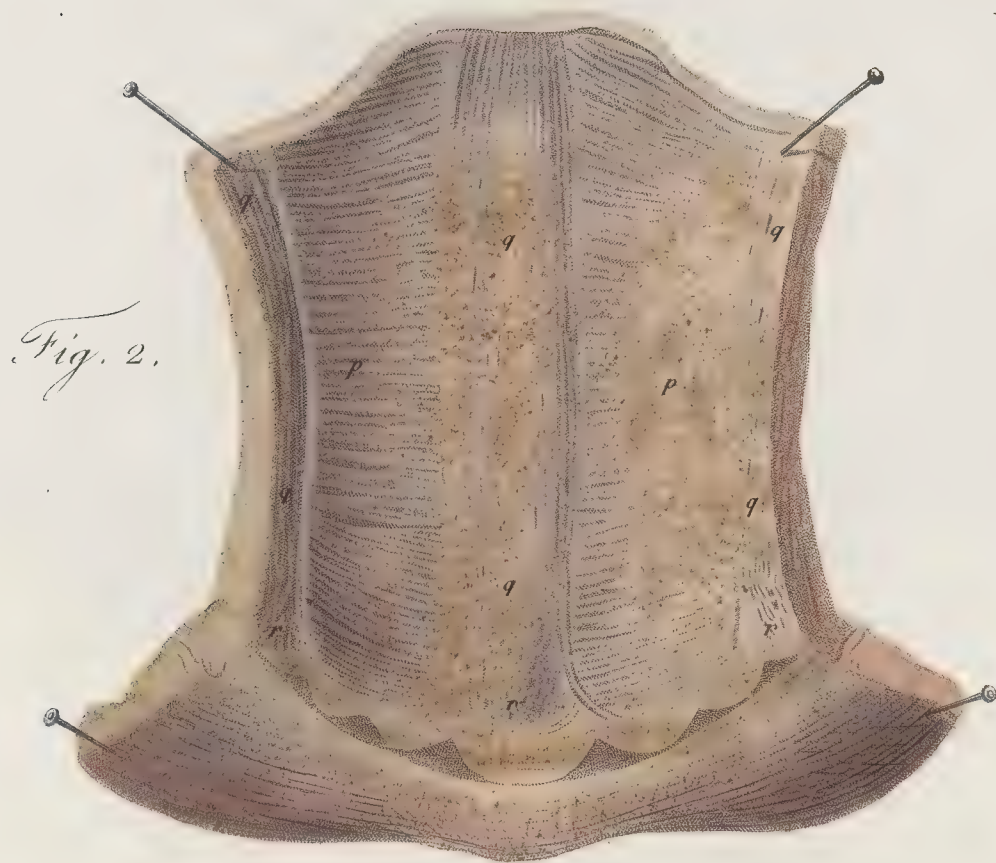


Fig. 2.



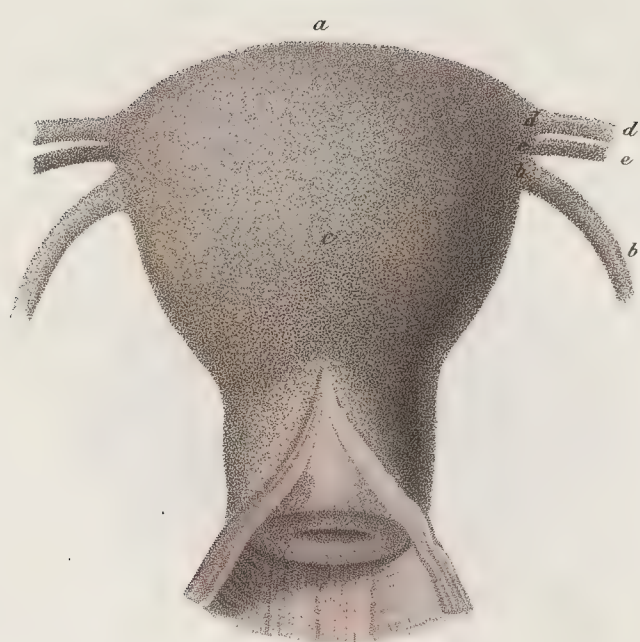


Fig. 1.

Uterus isolé.

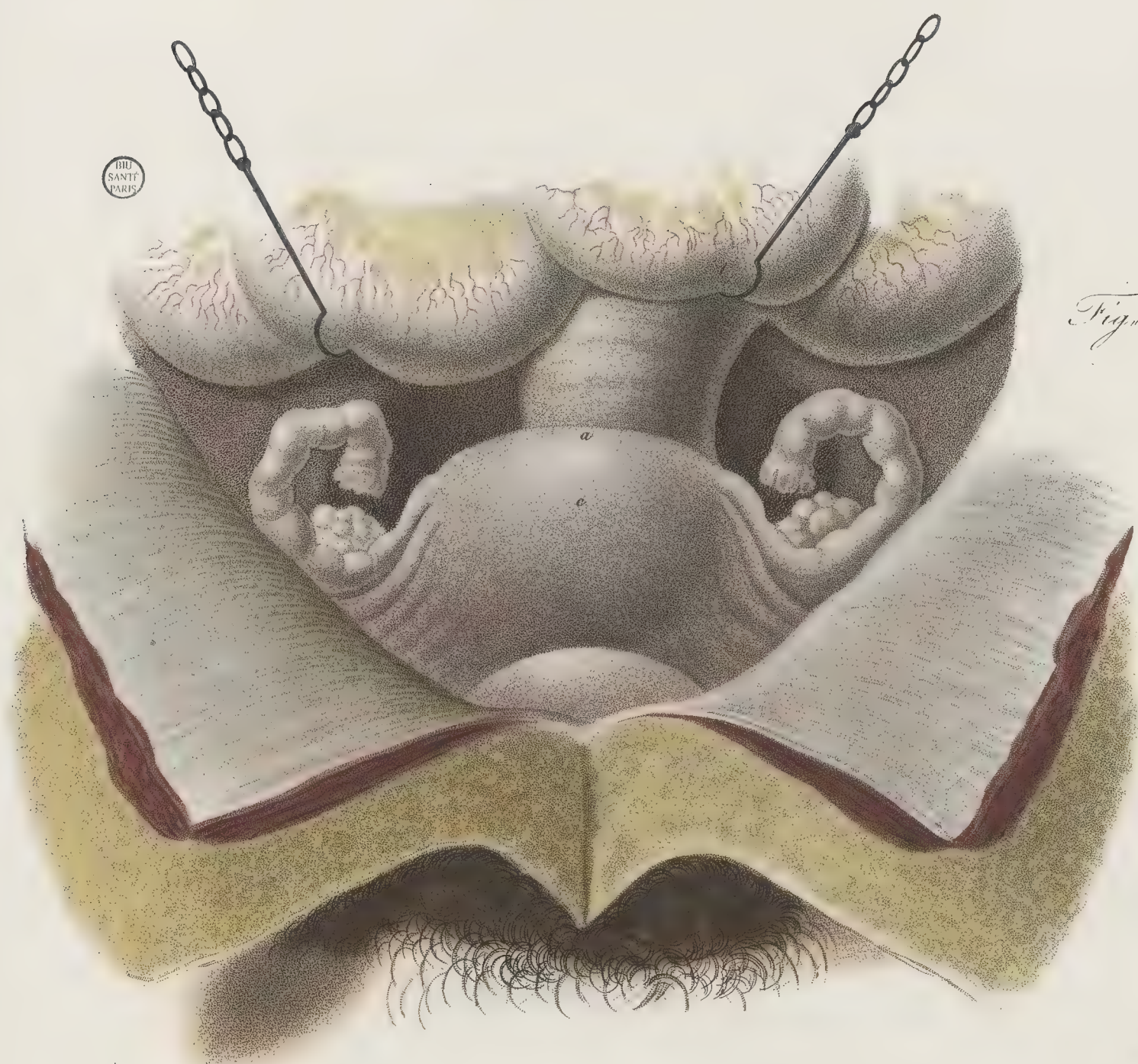


Fig. 2.

Rapports de l'utérus, avec la vessie et l'intestin rectum.

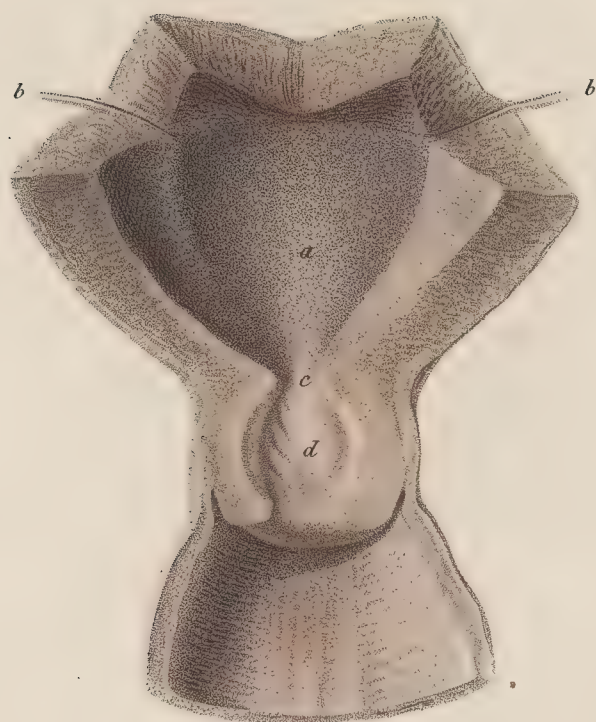


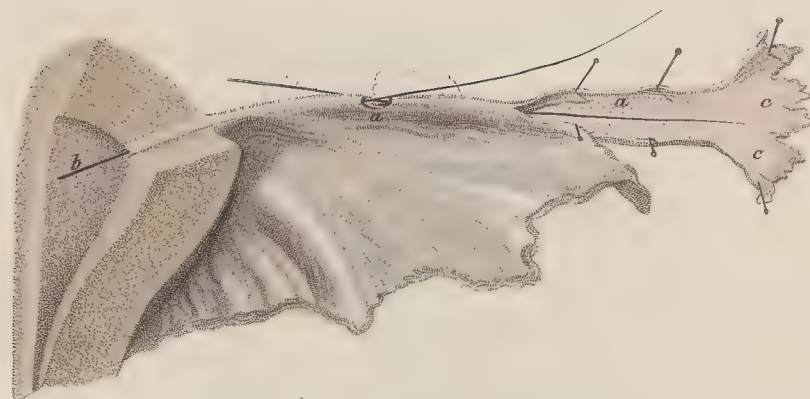
Fig. 1.

Intérieur de l'utérus mis à découvert.



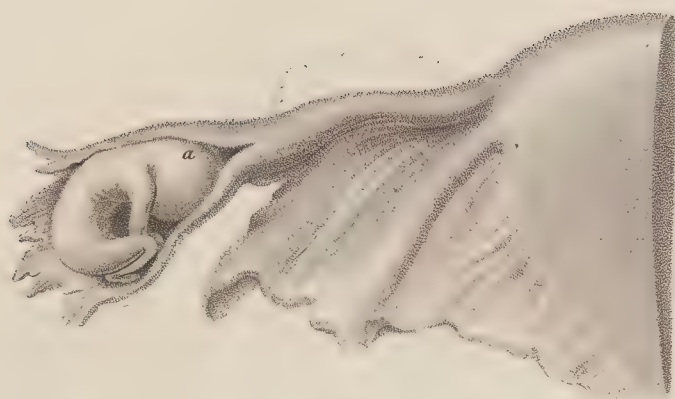
Fig. 2.

Coupe verticale de l'utérus.



Fig^{re} 1^{re}

Trompe développée.



Fig^{re} 2^{re}

Grossesse extra-utérine de la trompe.



Fig 3

Ovaire isolé.



Fig^{re} 4^{re}

Coupe longitudinale de l'Ovaire.

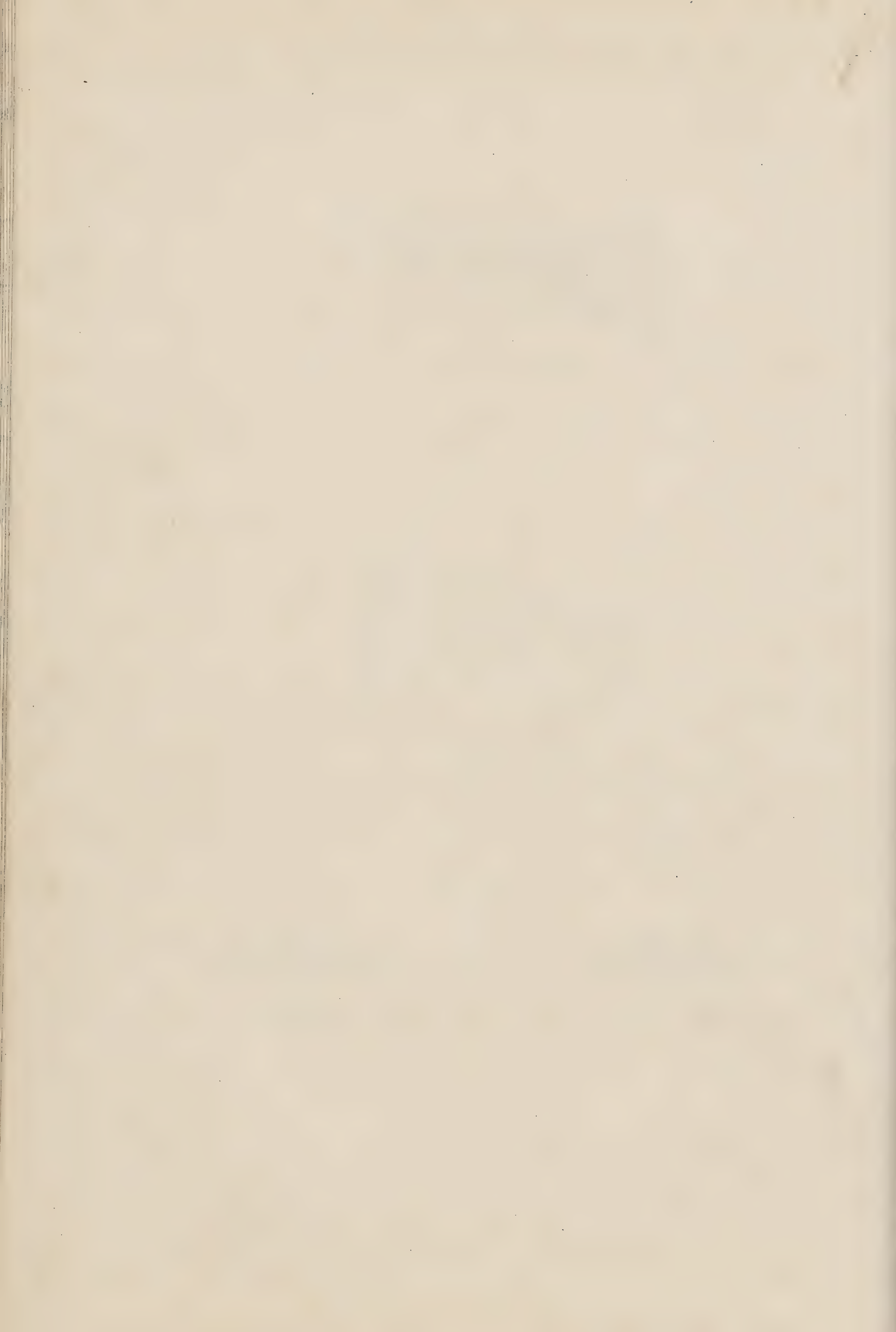




Fig. 1.

Matrice à Cloison.

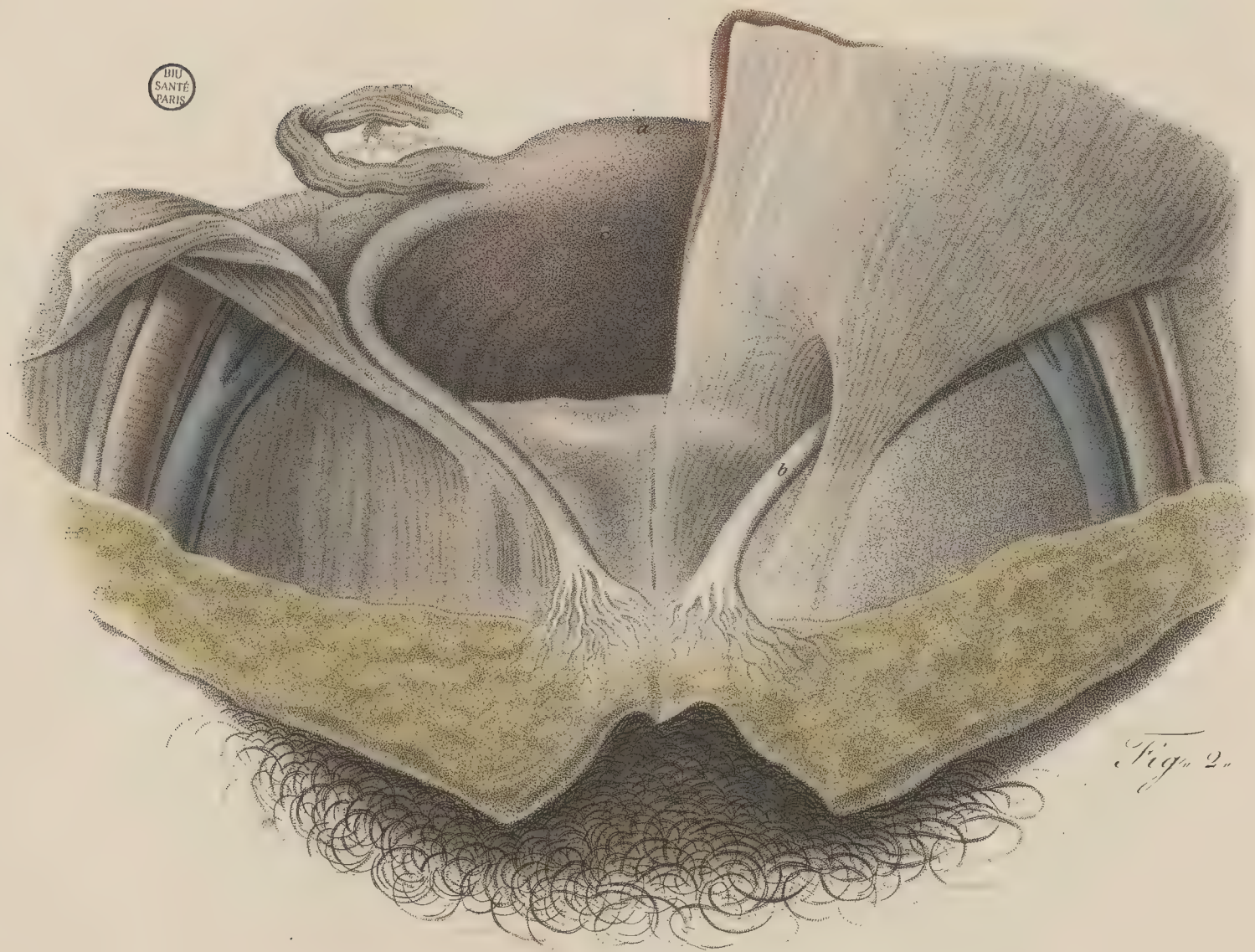


Fig. 2.

Vue des ligamens ronds.

15 Jours

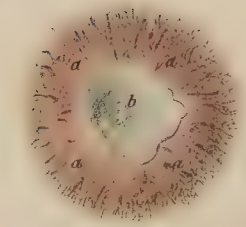


Fig. 1.

21 Jours



Fig. 2.

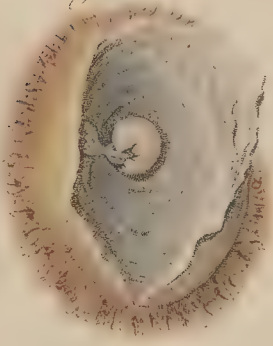


Fig. 3.

45 Jours

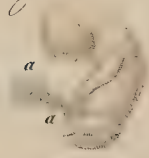


Fig. 4.

2 Mois.



Fig. 5.

4 Mois.



Fig. 7.

5^e Mois.



Fig. 6.

5^e Mois.



Fig. 9.



Fig. 8.





Fig. 1.



7 Mois.

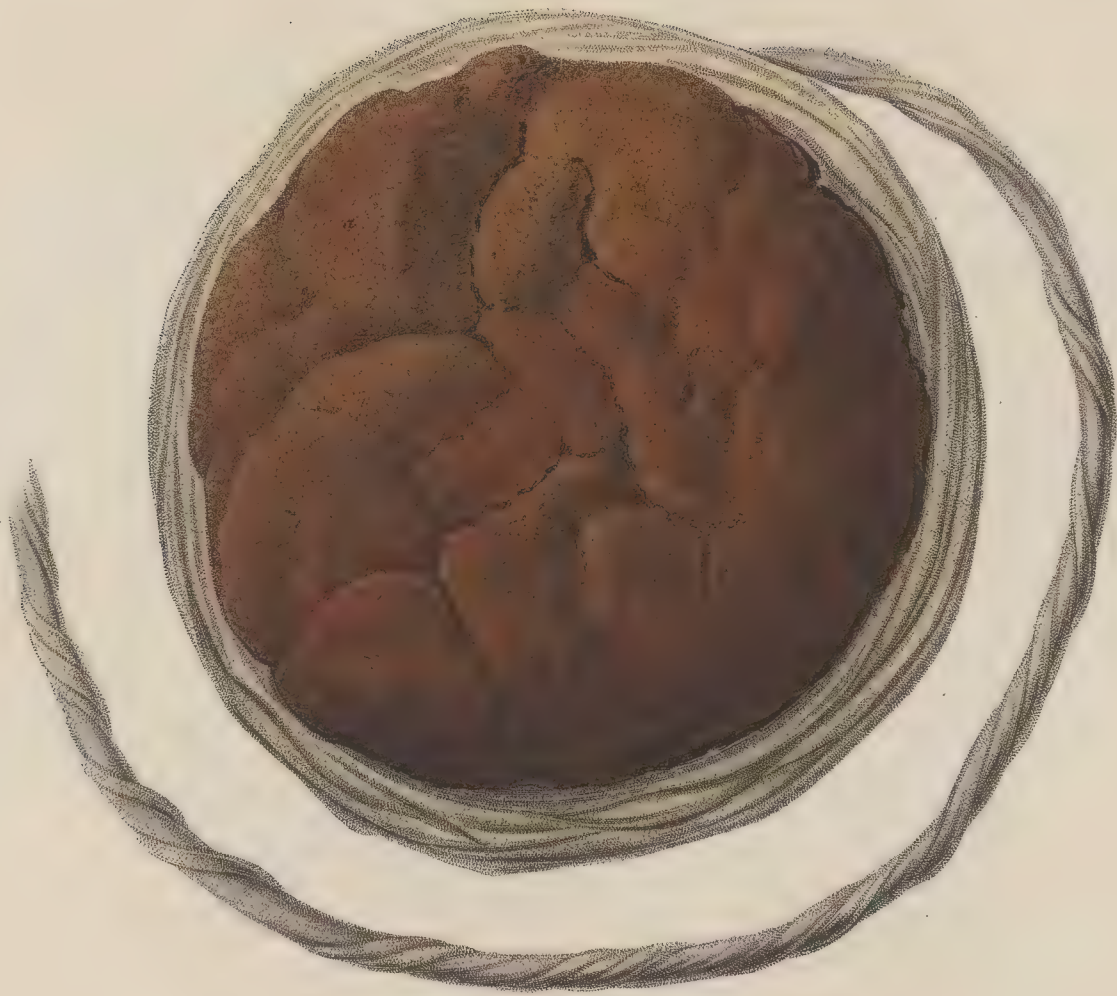
DU
SANT
PARIS

Fig. 2.



9 Mois.

Fig. 1.



Face Uterine

Placenta

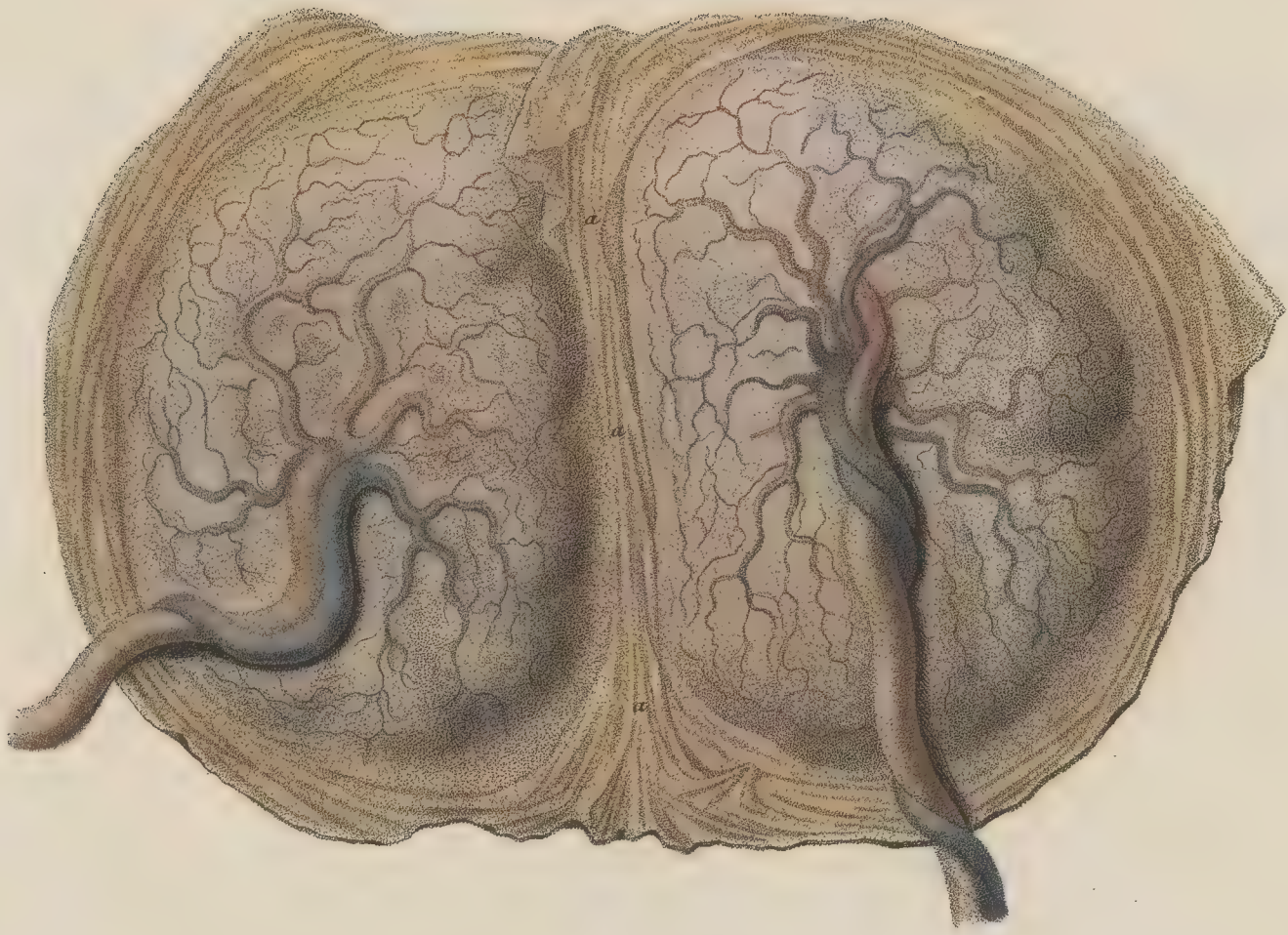


Fig. 2.



Face Fœtale

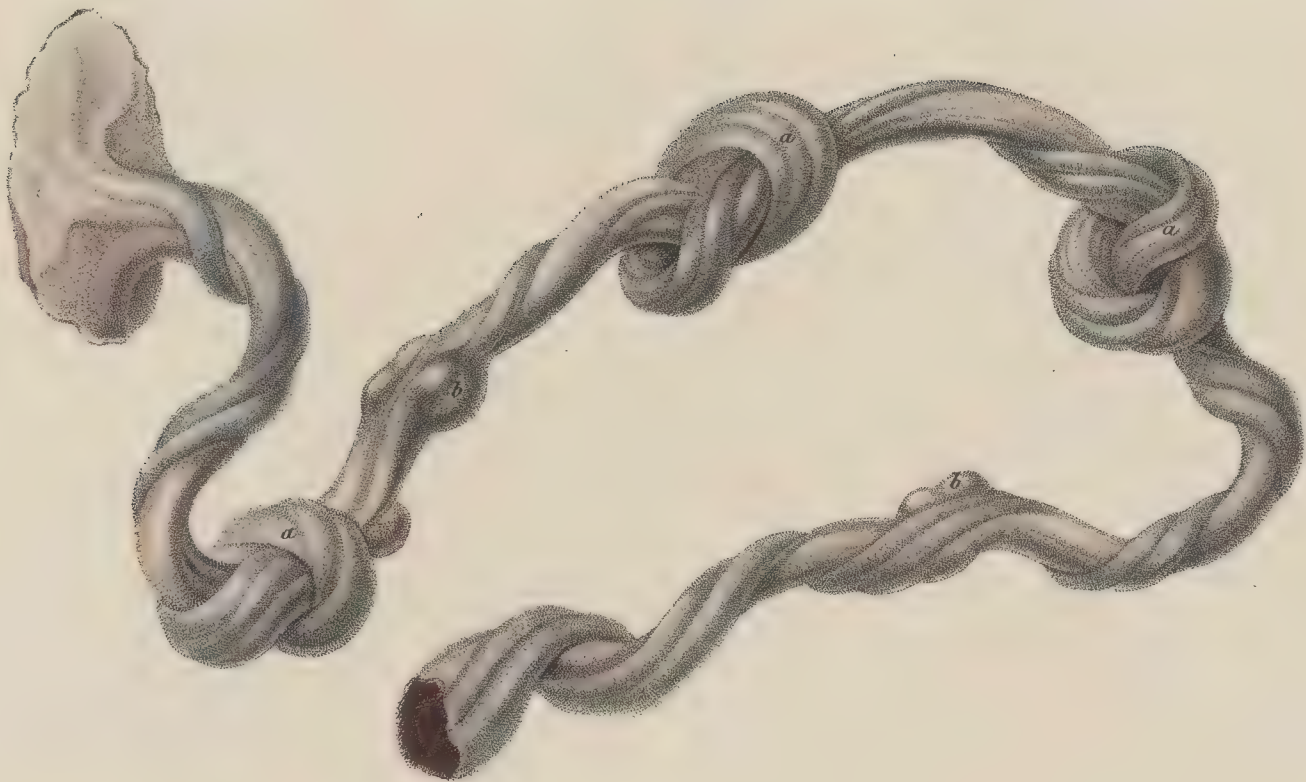
Fig. 1.



Placenta Double.



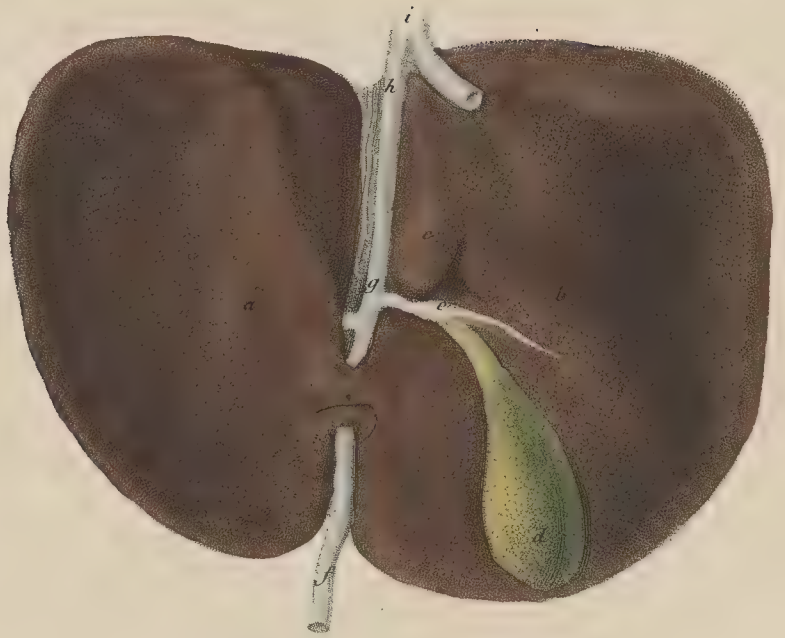
Fig. 2.



Cordon Ombilical.

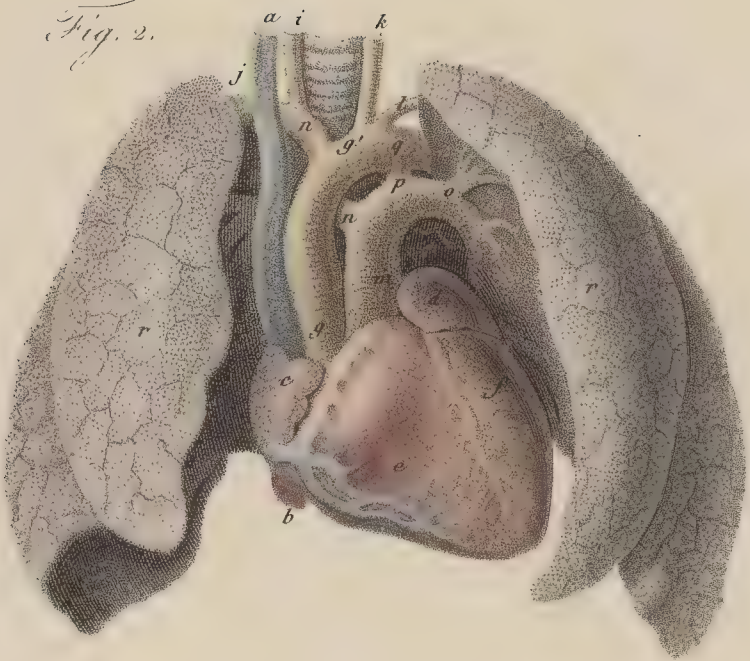
Circulations du Fœtus.

Fig. 1.



Disposition du Canal Veineux.

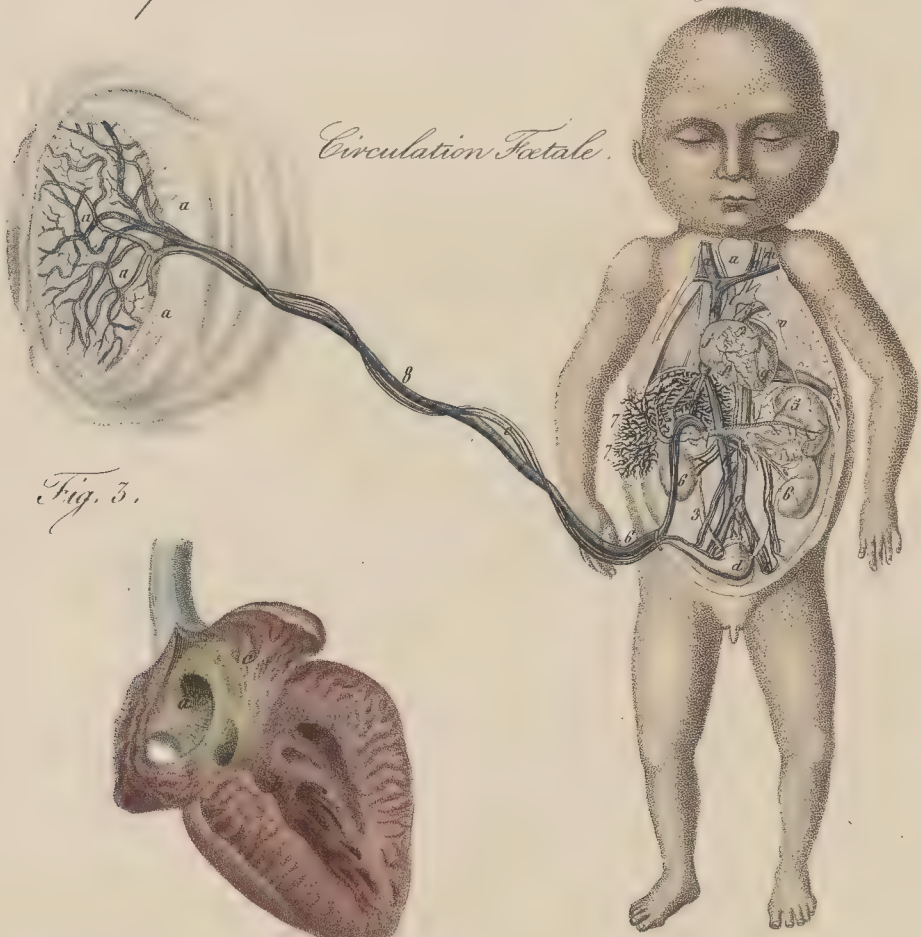
Fig. 2.



Disposition du Canal artériel.

Fig. 5.

Circulation Fœtale.



Embryon de 6 semaines grossi

Fig. 6.



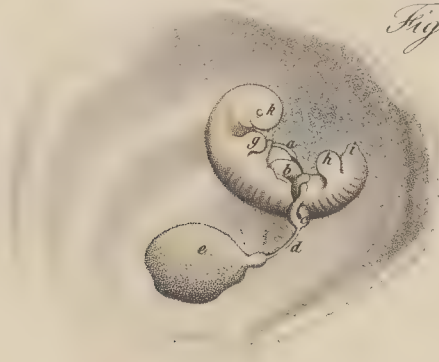
Fig. 3.



Vue du trou de Botall.

Embryon de la Fig. 8 grossi

Fig. 7.



BIBL. SANTÉ PARIS

Disposition des artères Omphaliques

Embryon Fig. 8.



Vésicule Omphalique

Fig. 9.



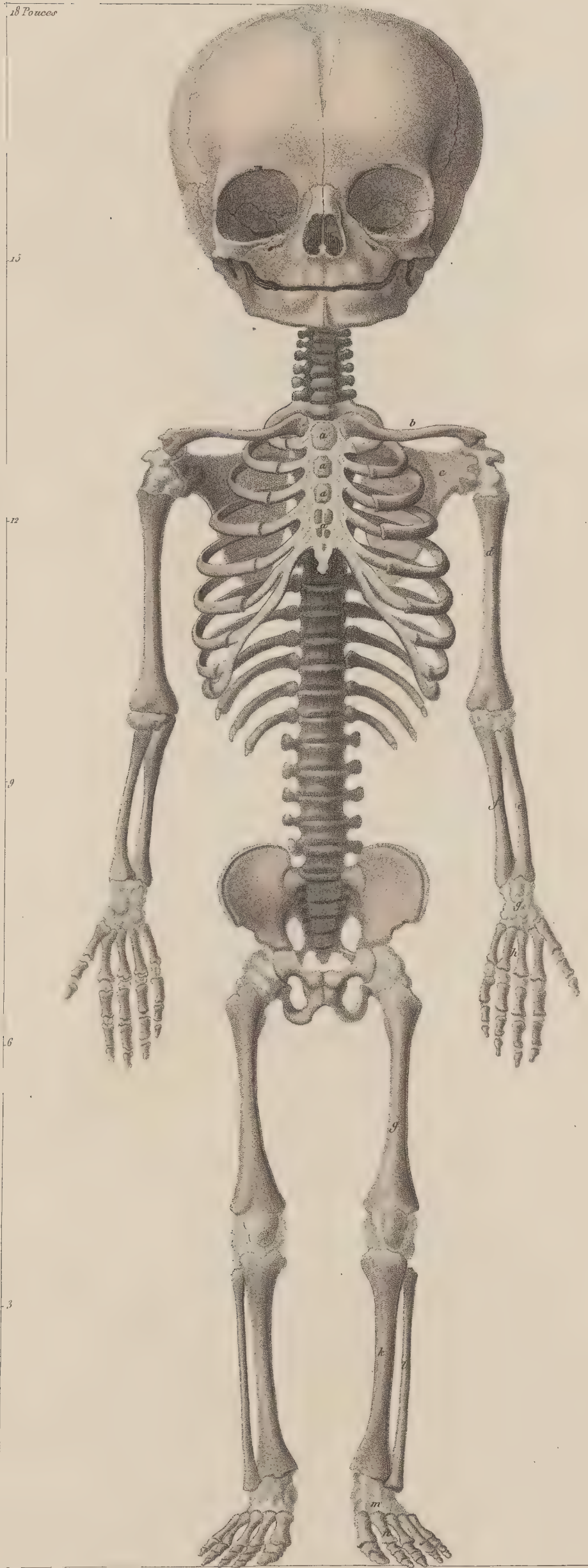




Fig. 1.

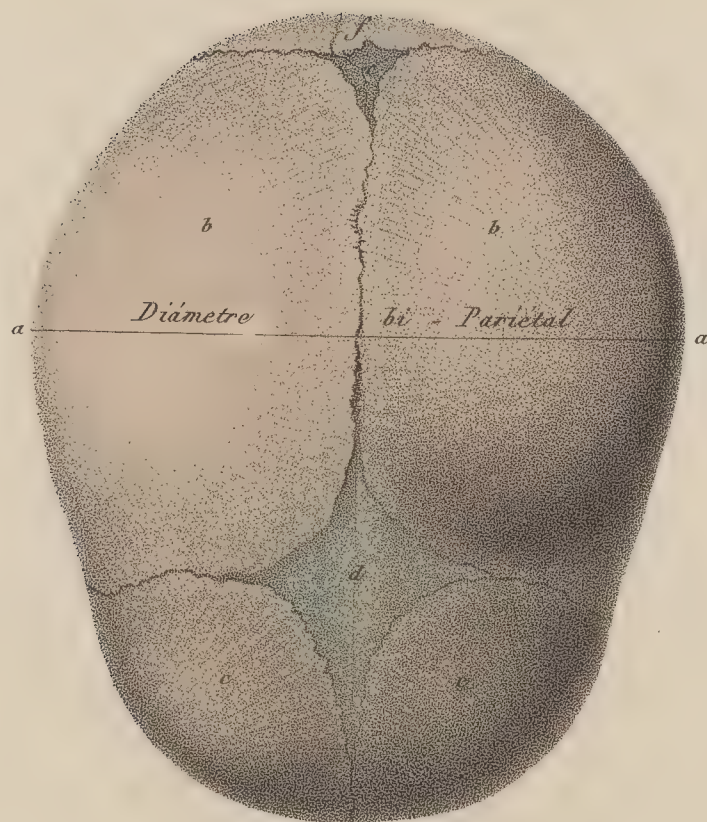


Fig. 2

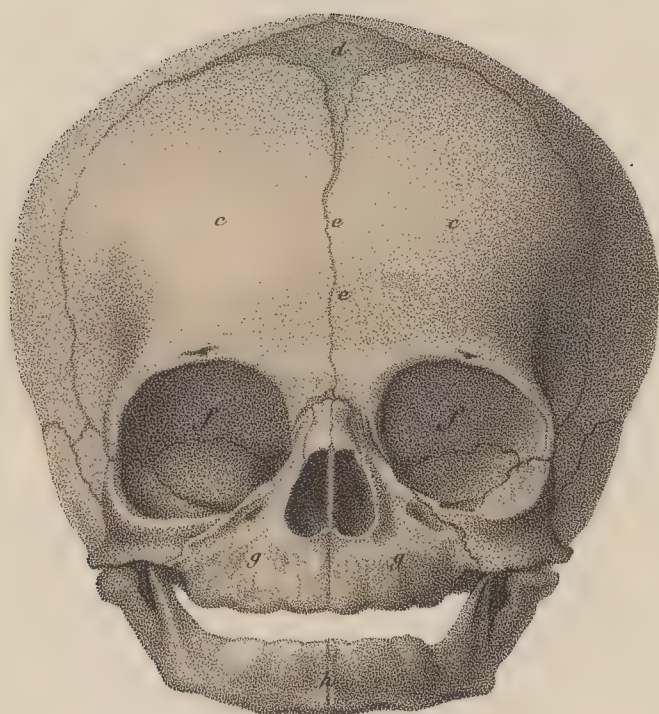


Fig. 3.

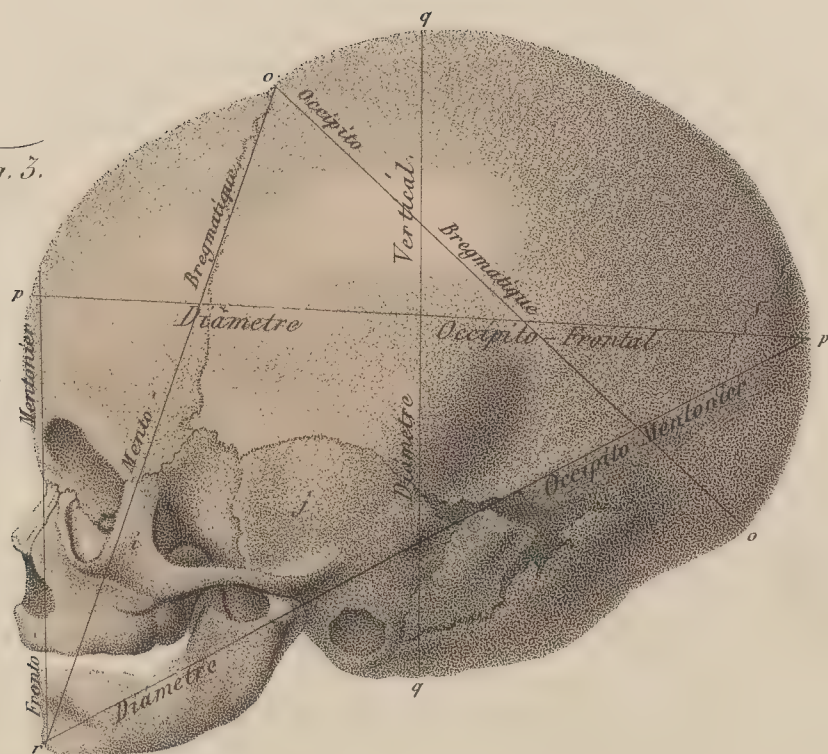


Fig. 1.

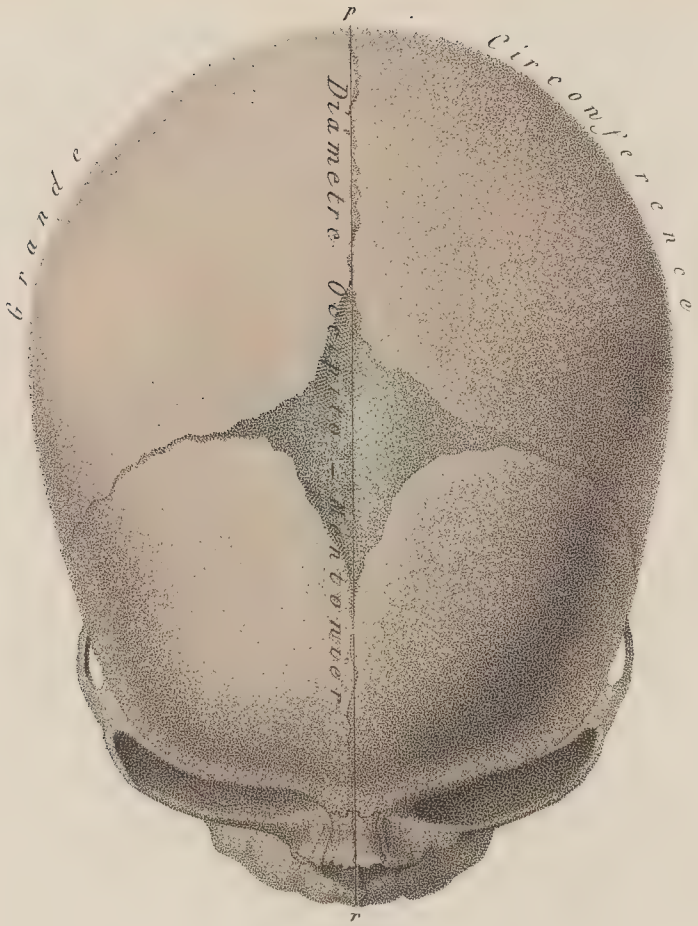
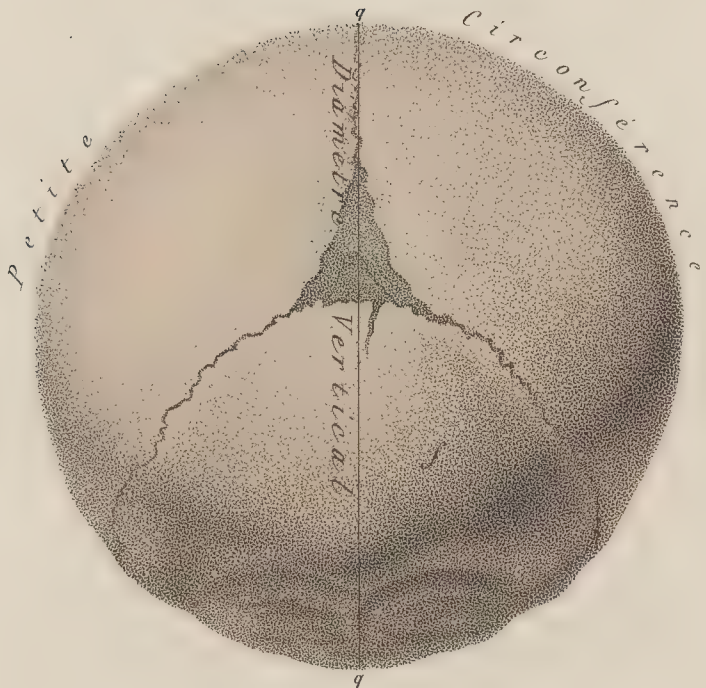


Fig. 2.

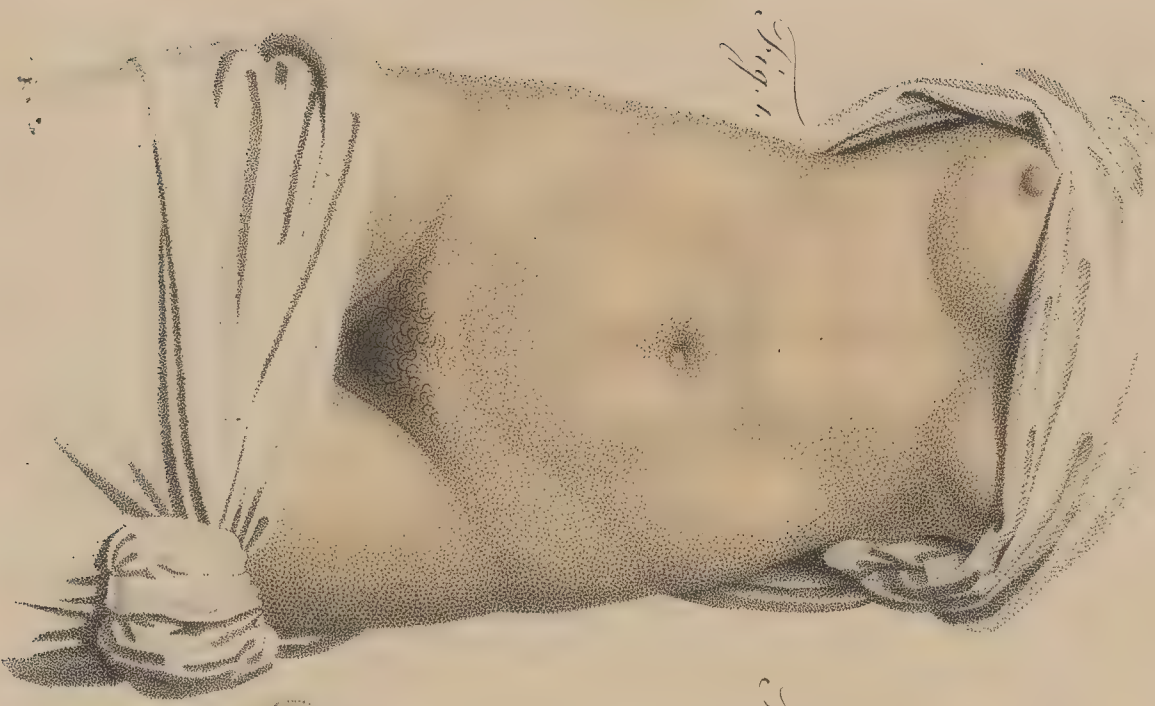


Fig. 3.

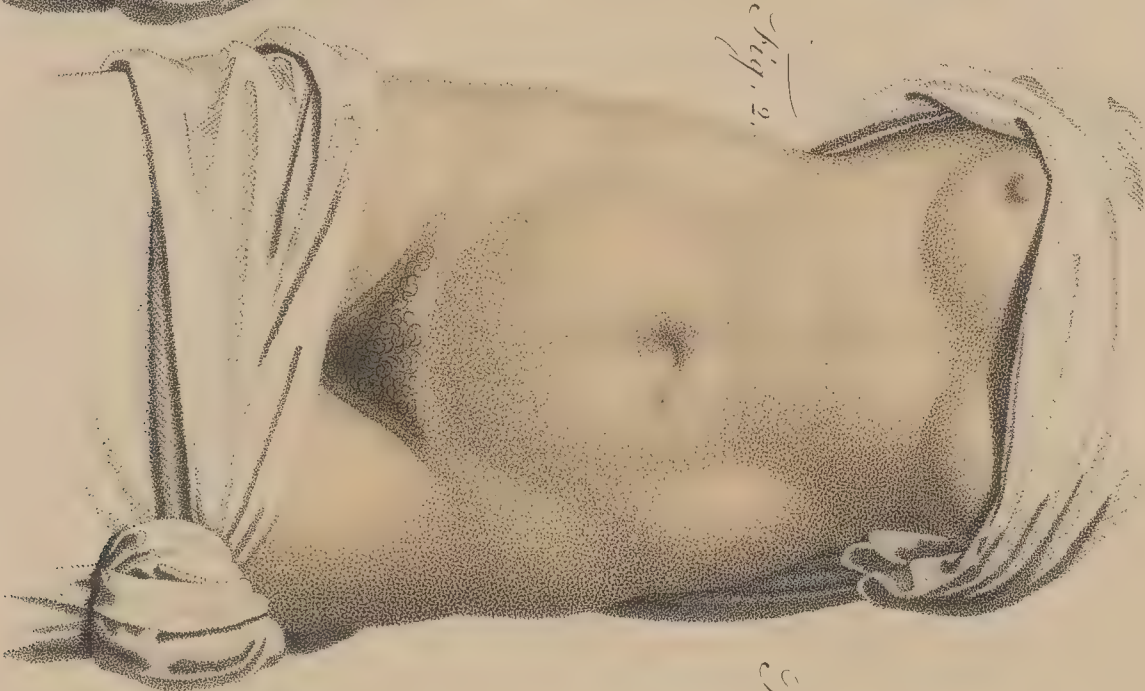


Histoire de la Gestation.

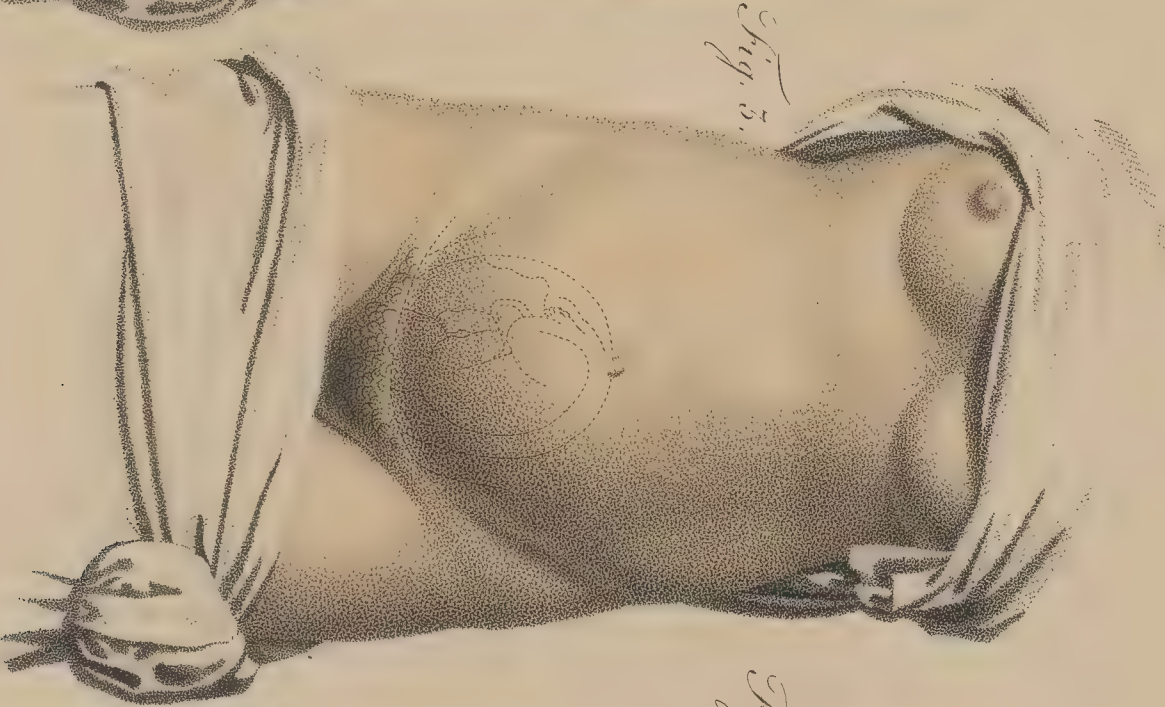
État. Naturel.



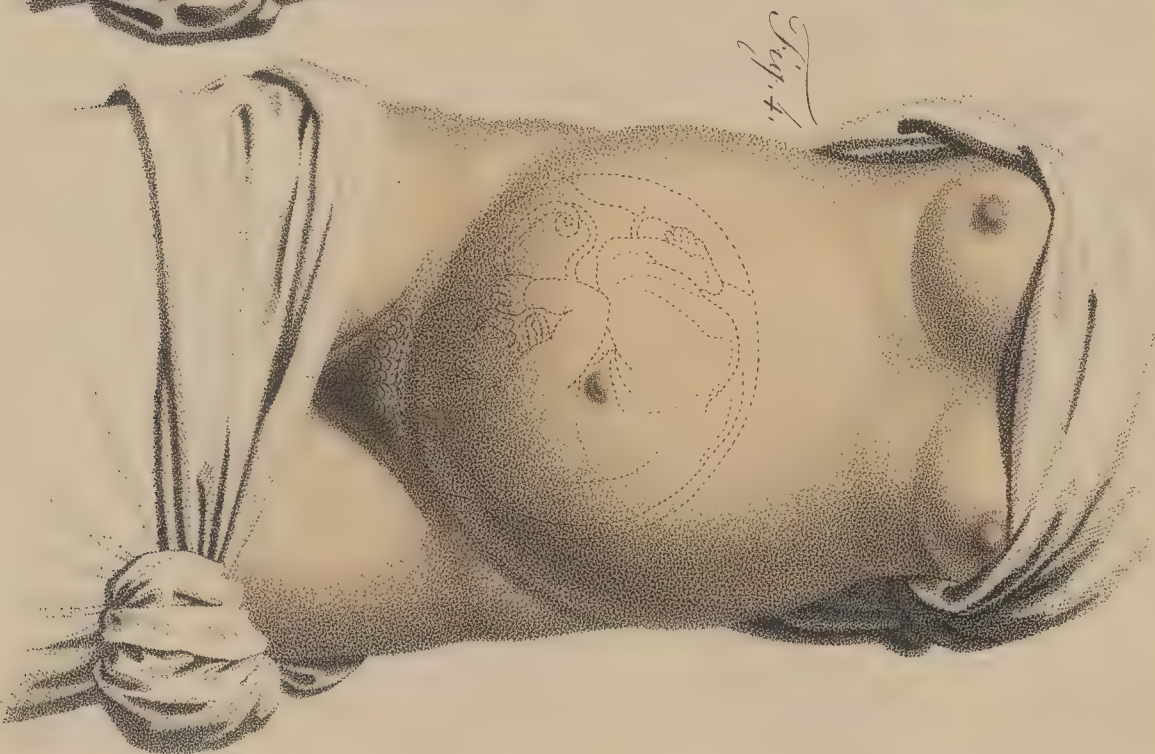
3 Mois.



6 Mois.

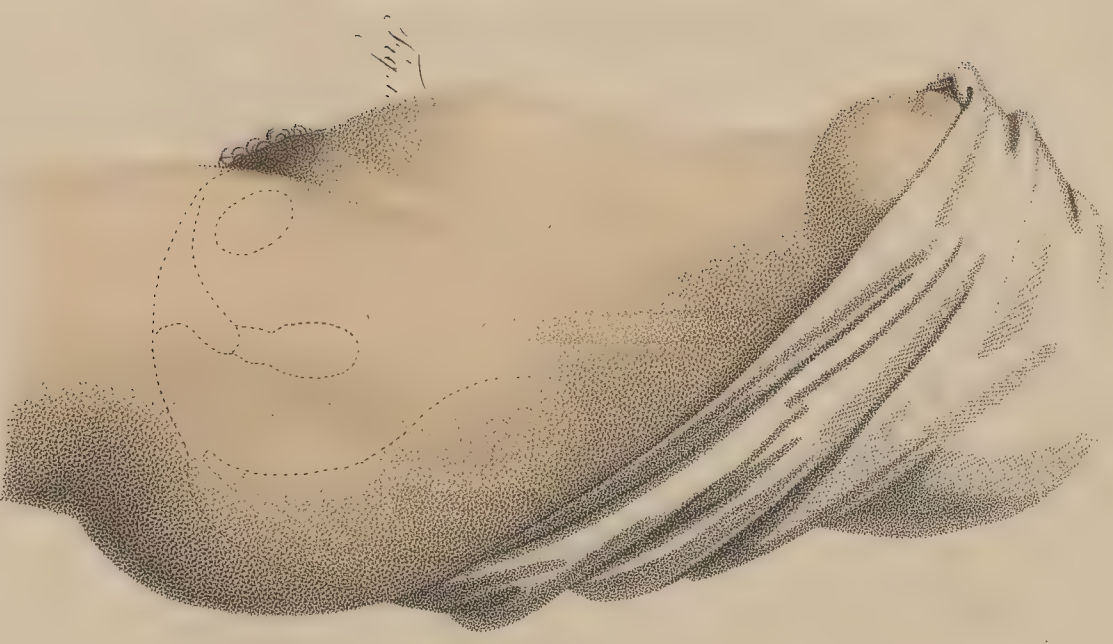


9 Mois.

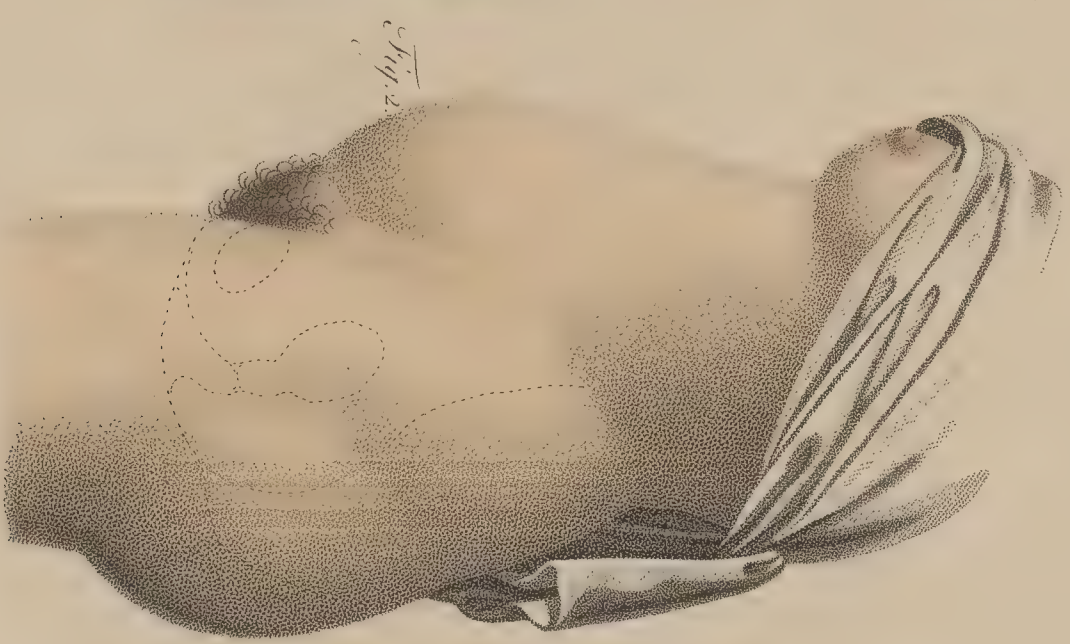


DE
SANTÉ
PARIS

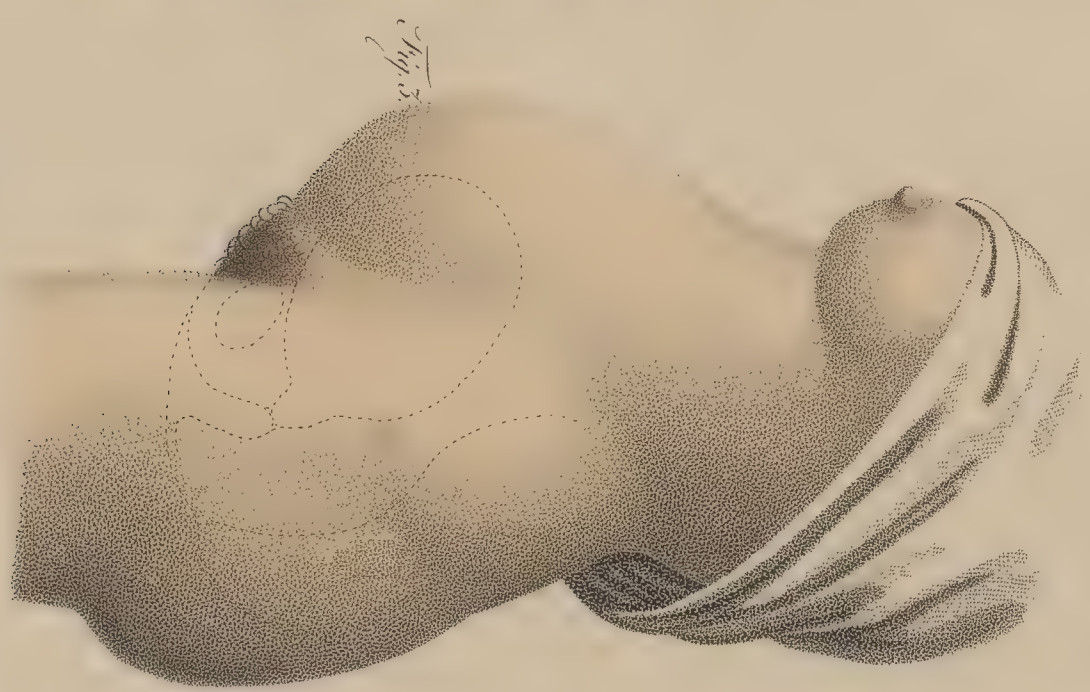
Stat. Naturel.



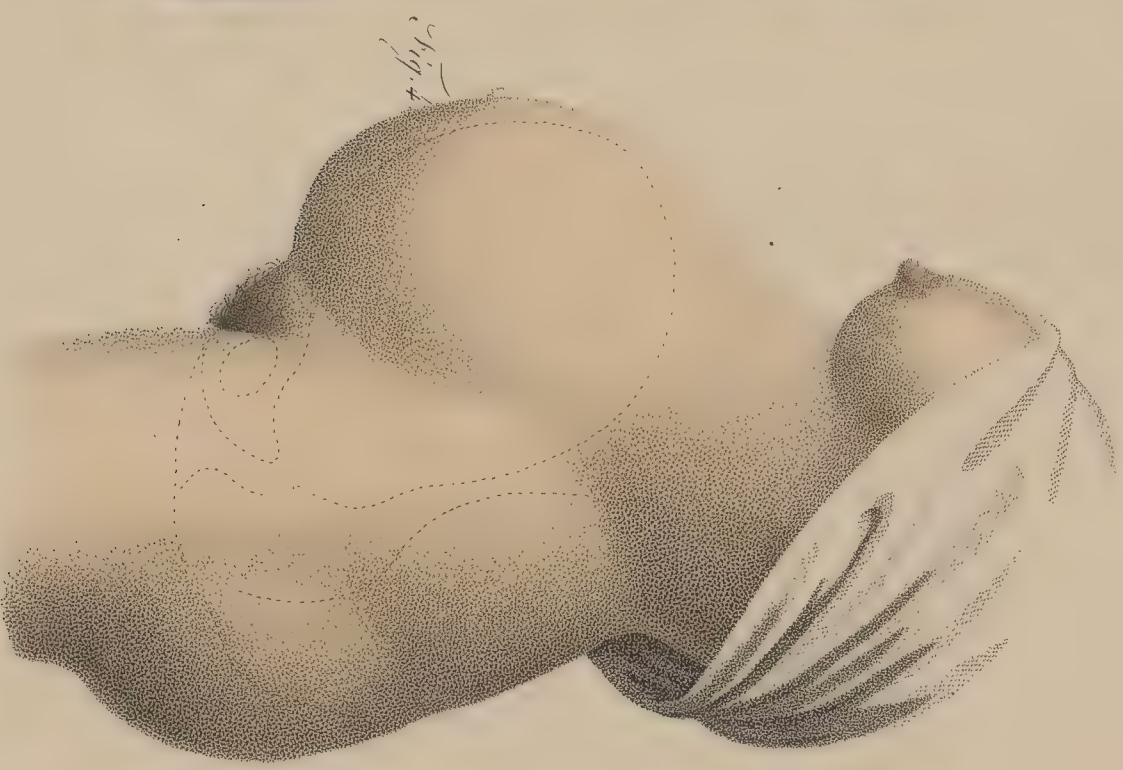
3. Mleis.



6. Mleis.



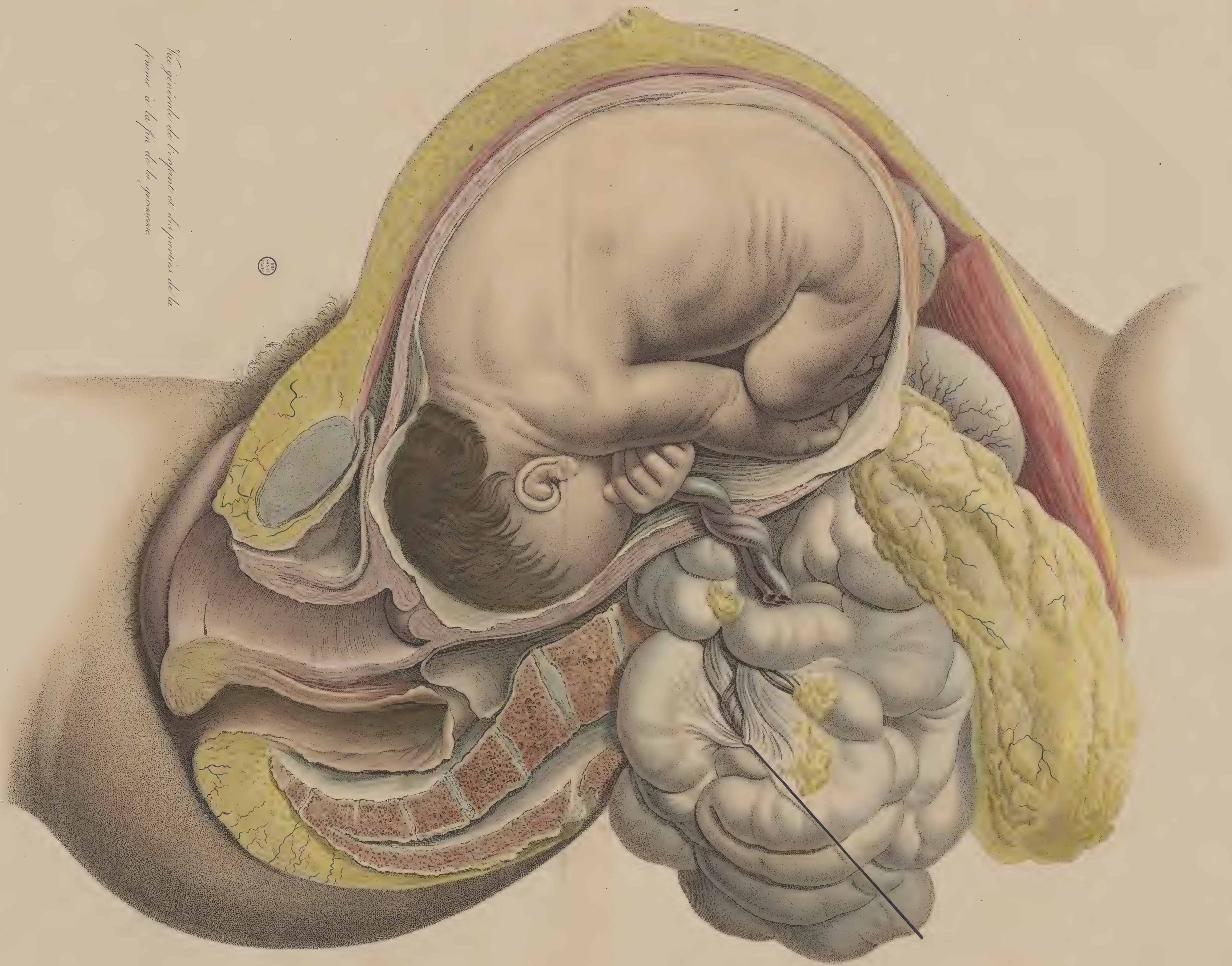
9. Mleis.



Ward. del.

Thompson. sculp.

LIB. MUSEI HIST. NAT. PARIS



100
SANT
1000

Vue générale de l'enfant et du fœtus de la
femme à la fin de la grossesse.



A. Charval del.

Couche, fils dir.



Toucher la femme debout.



Designé par A. Cheval.

III
SANTÉ
PARIS

Touche en position horizontale.

Dessiné par Couder, fils.



Dessiné par A. Chazal.

Toucher pour exécuter le balottement.

Dirigé par Couche, fils.

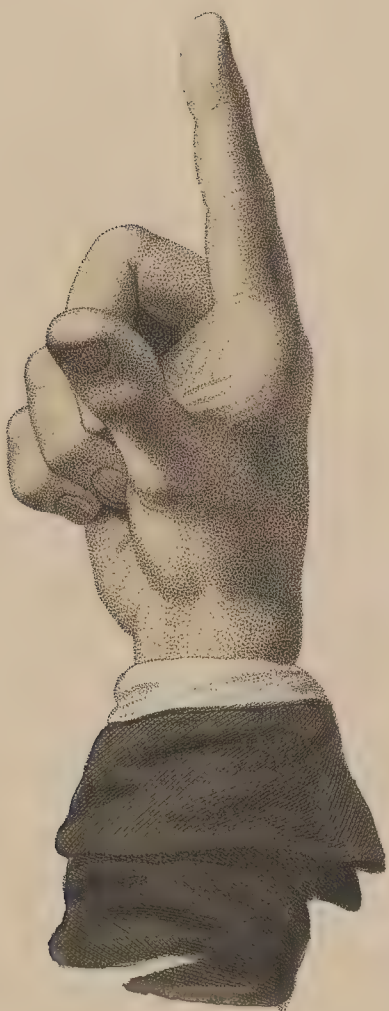


Fig. 1.

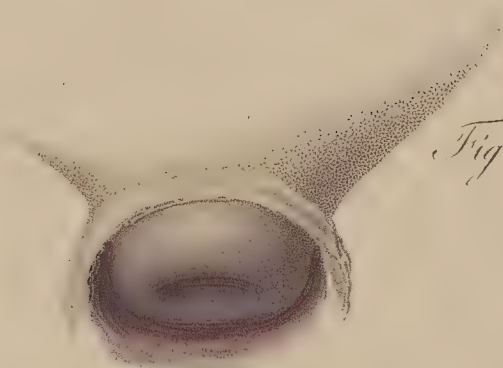
Position du doigt pour le toucher.

Fig. 2.



Etat du col à 3 mois

Fig. 3.



Etat du col à 6 mois.

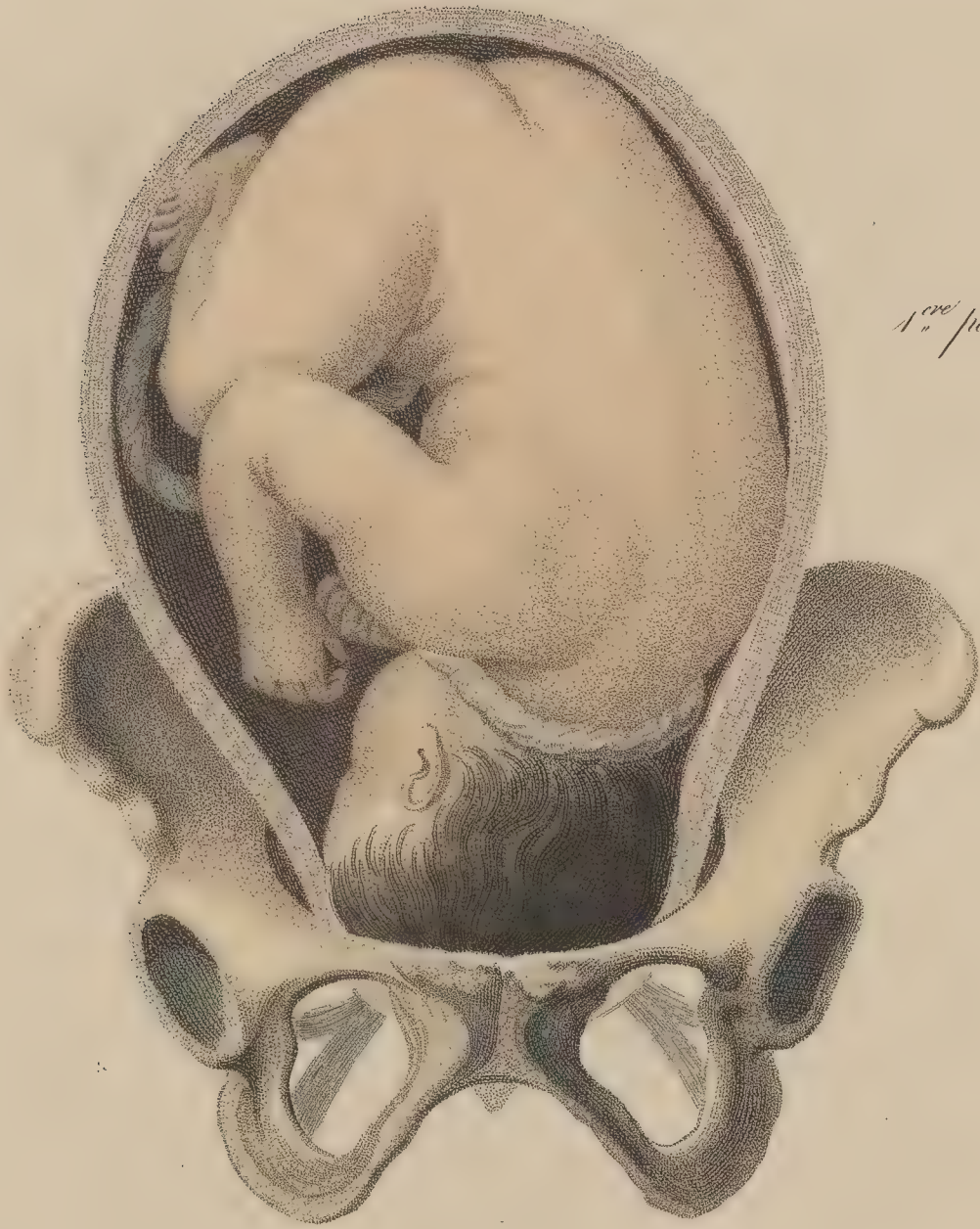


Fig. 4.



Etat du col à 9 mois.

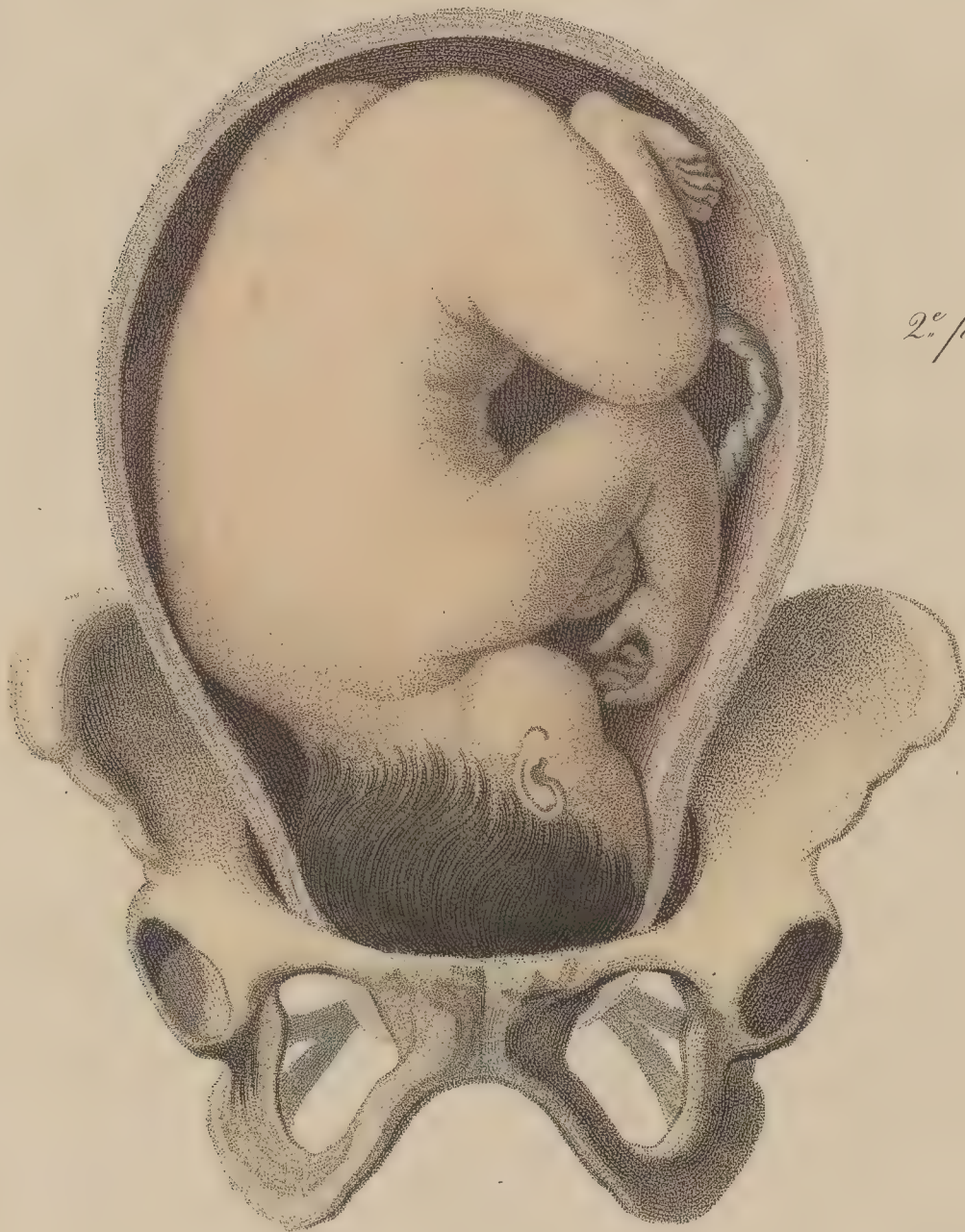
Fig. 1.



1^{re} position de la tête.

DU
SANTÉ
PARIS

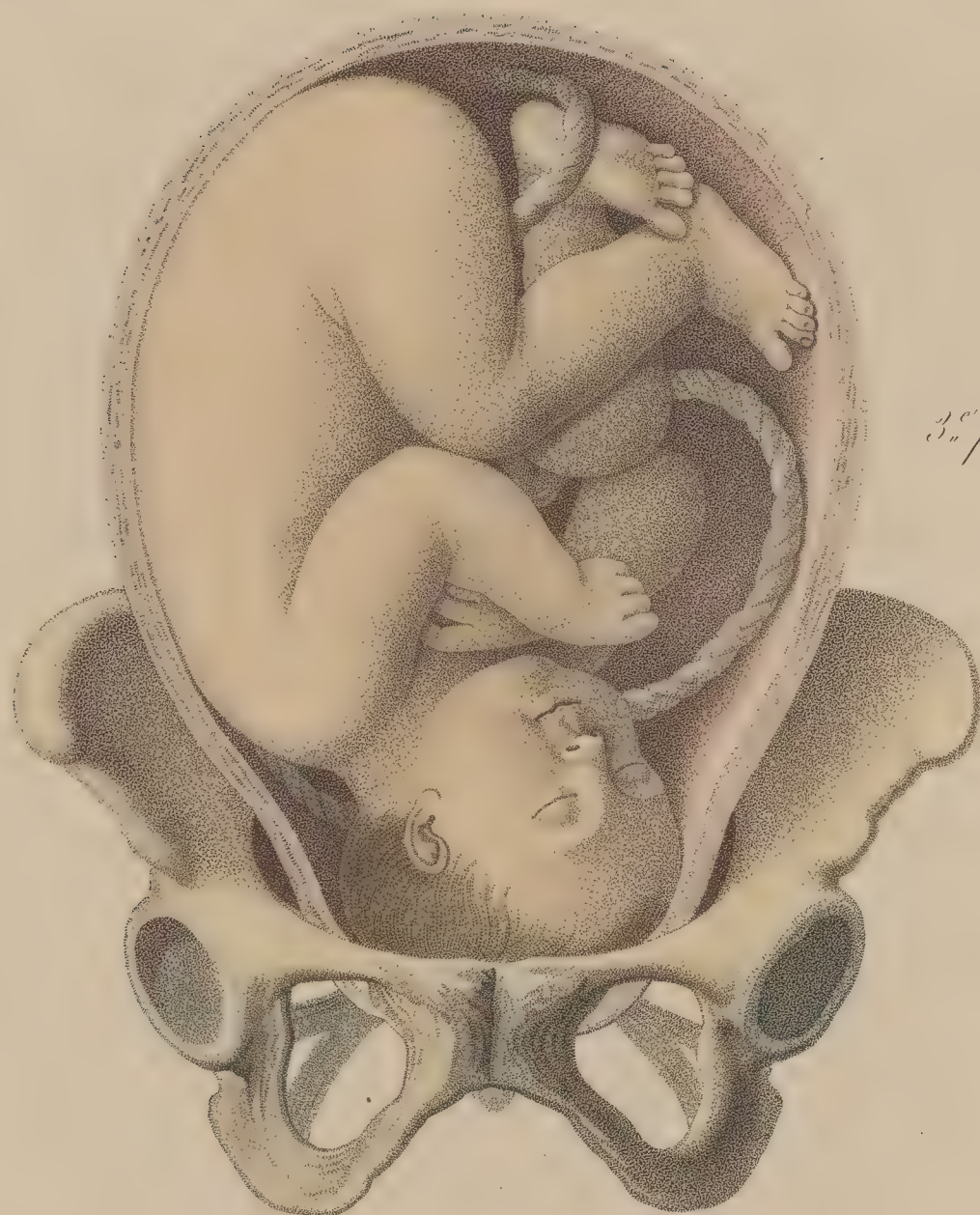
Fig. 2.



2^e position de la tête



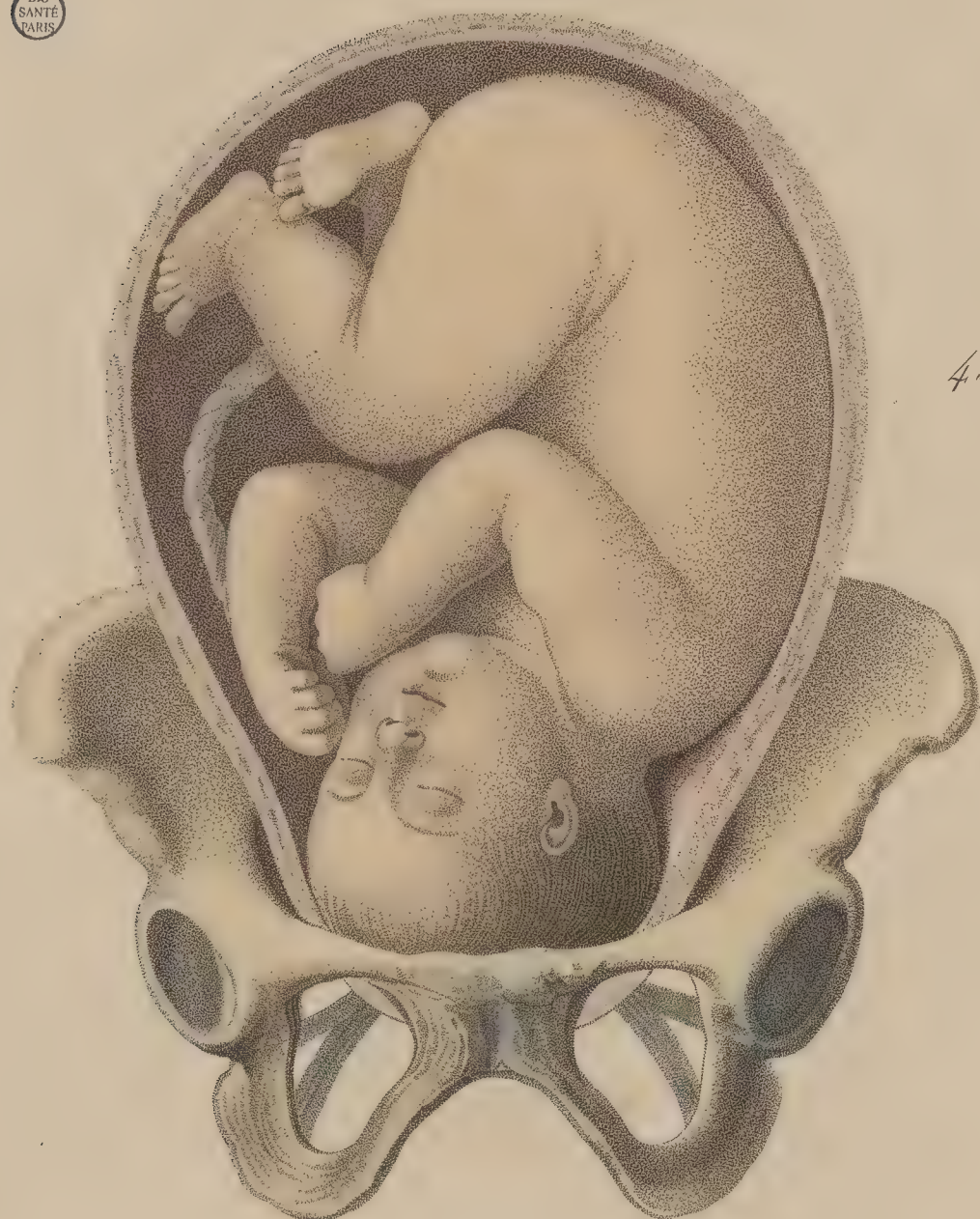
Fig. 1.



3.^e position de la tête.

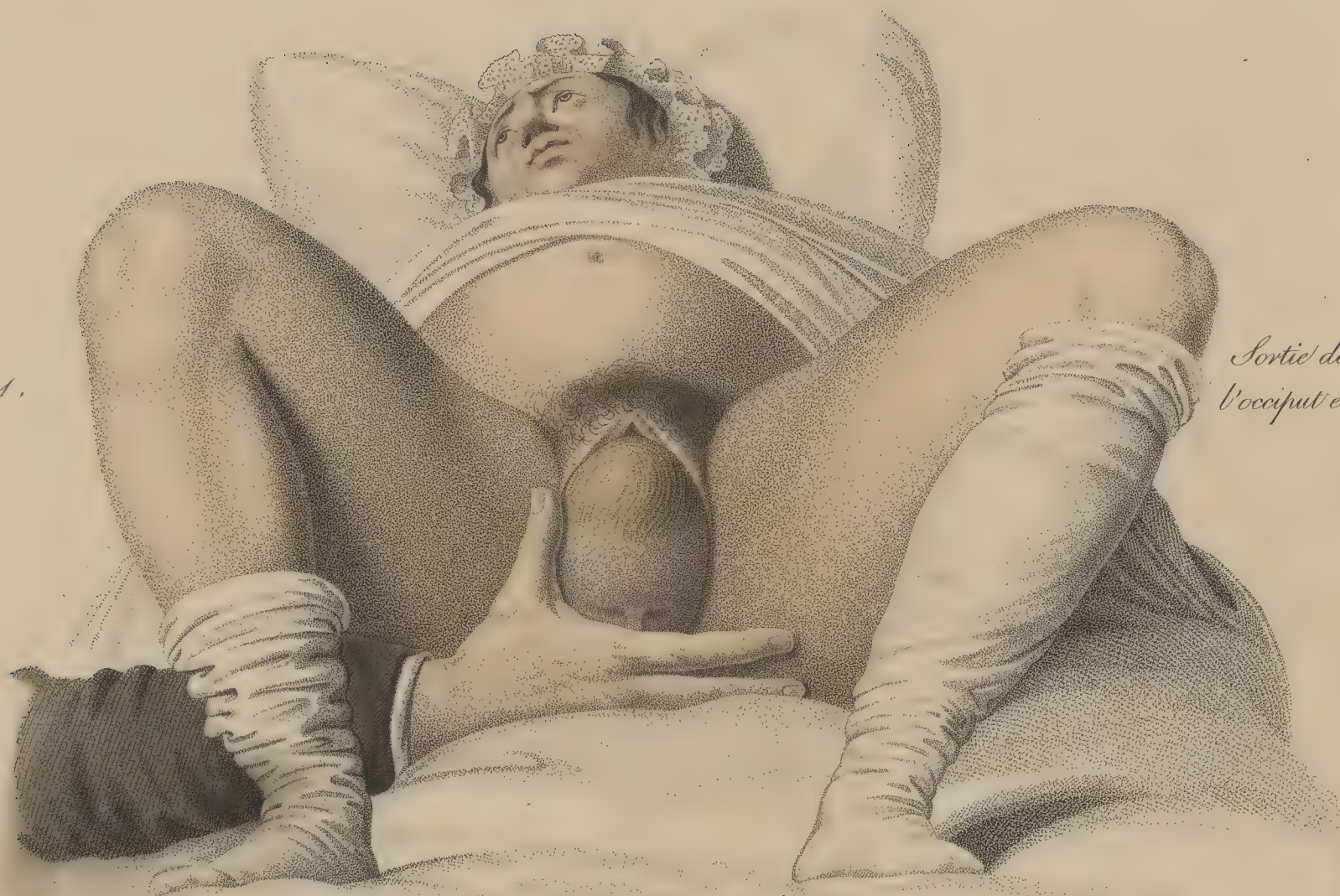
BR
SANTÉ
PARIS

Fig. 2.



4.^e position de la tête.

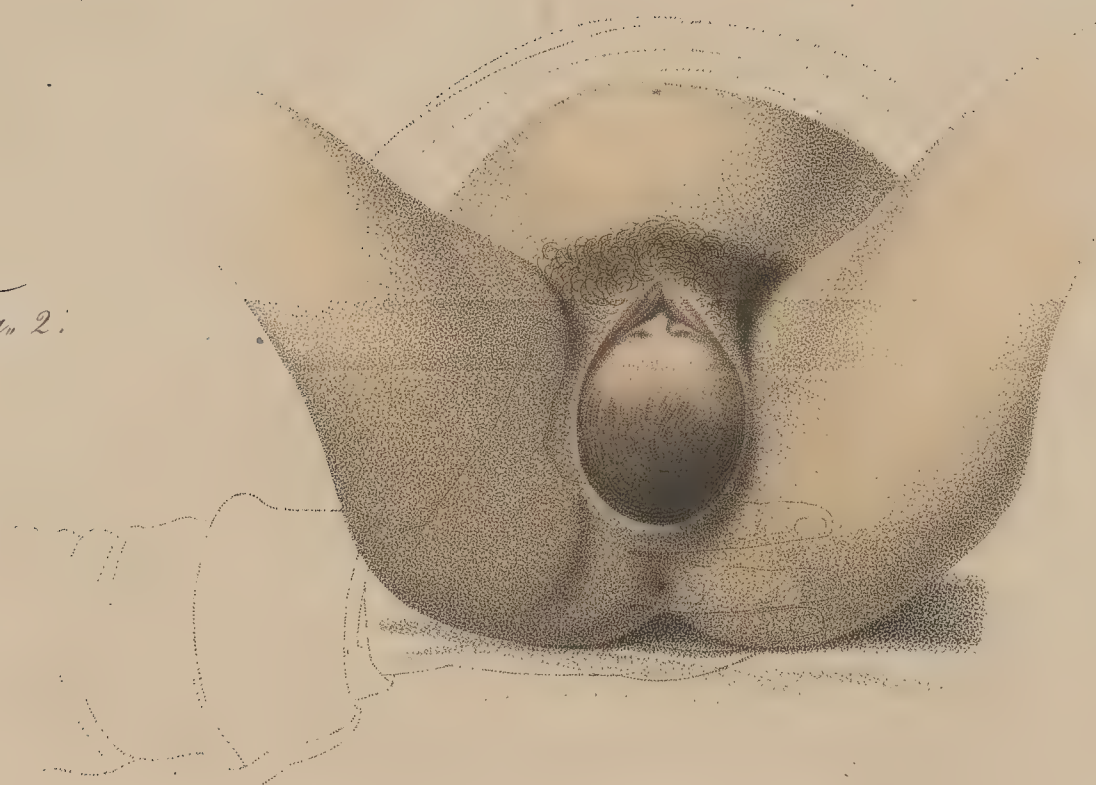
Fig. 1.



*Sortie de la tête
l'occiput en dessous.*

BIB
SANTÉ
PARIS

Fig. 2.



*Sortie de la tête
l'occiput en dessous.*

Fig. 1.



Position des pieds.

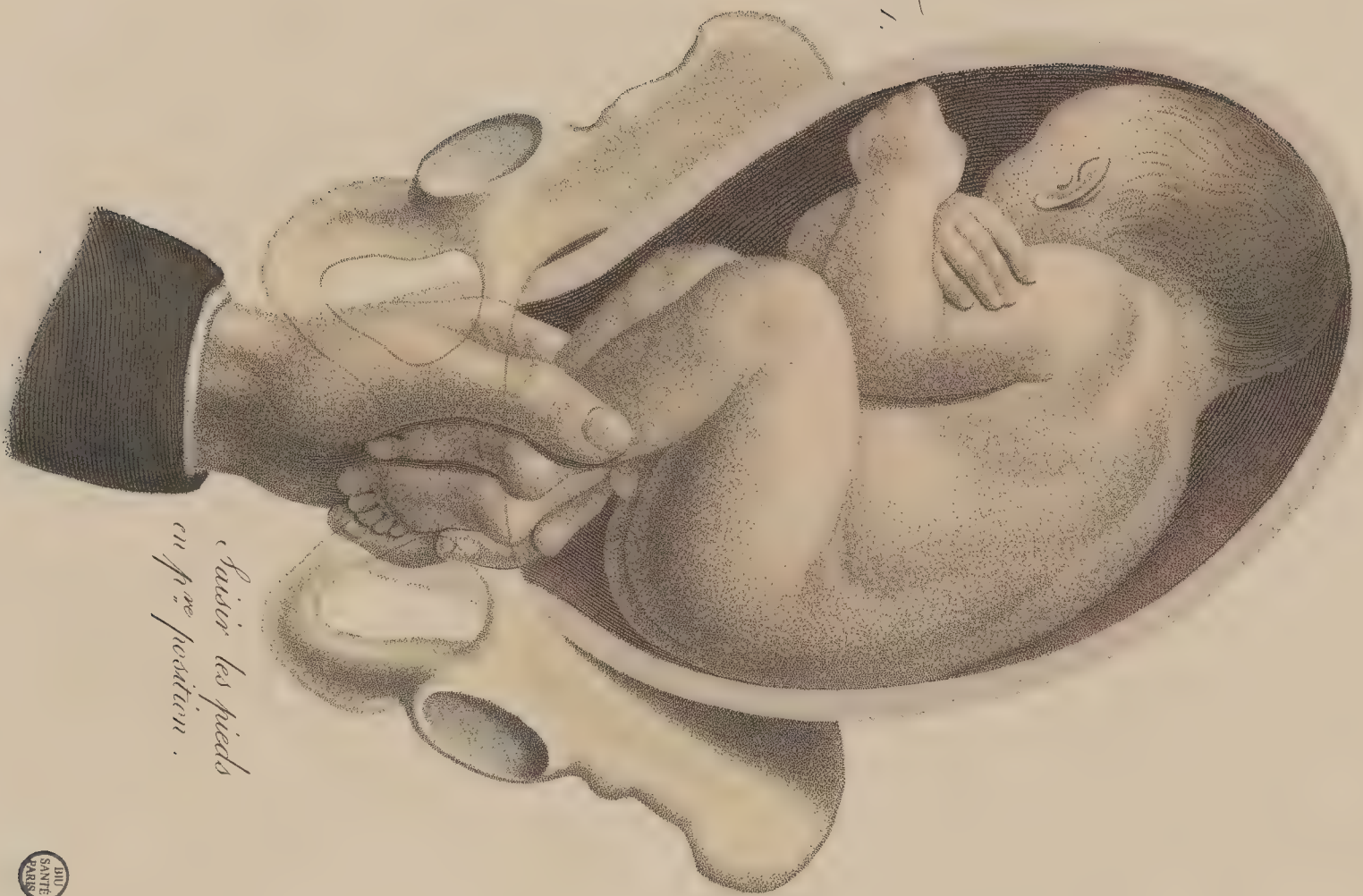
BUL
SANTÉ
PARIS

Fig. 2.



Position des mains.

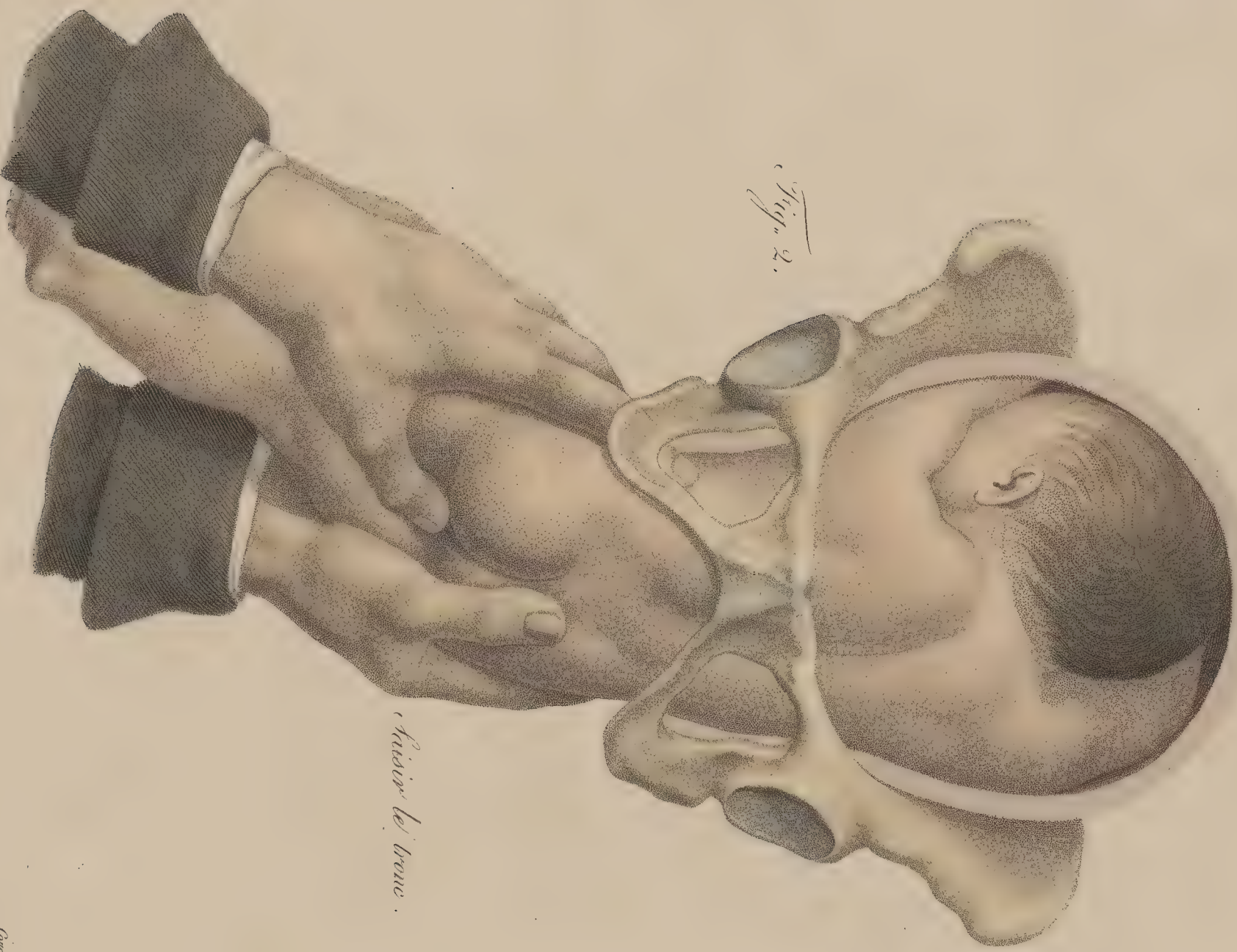
Fig. 1.



*Saisir les pieds
en 1^{re} position.*

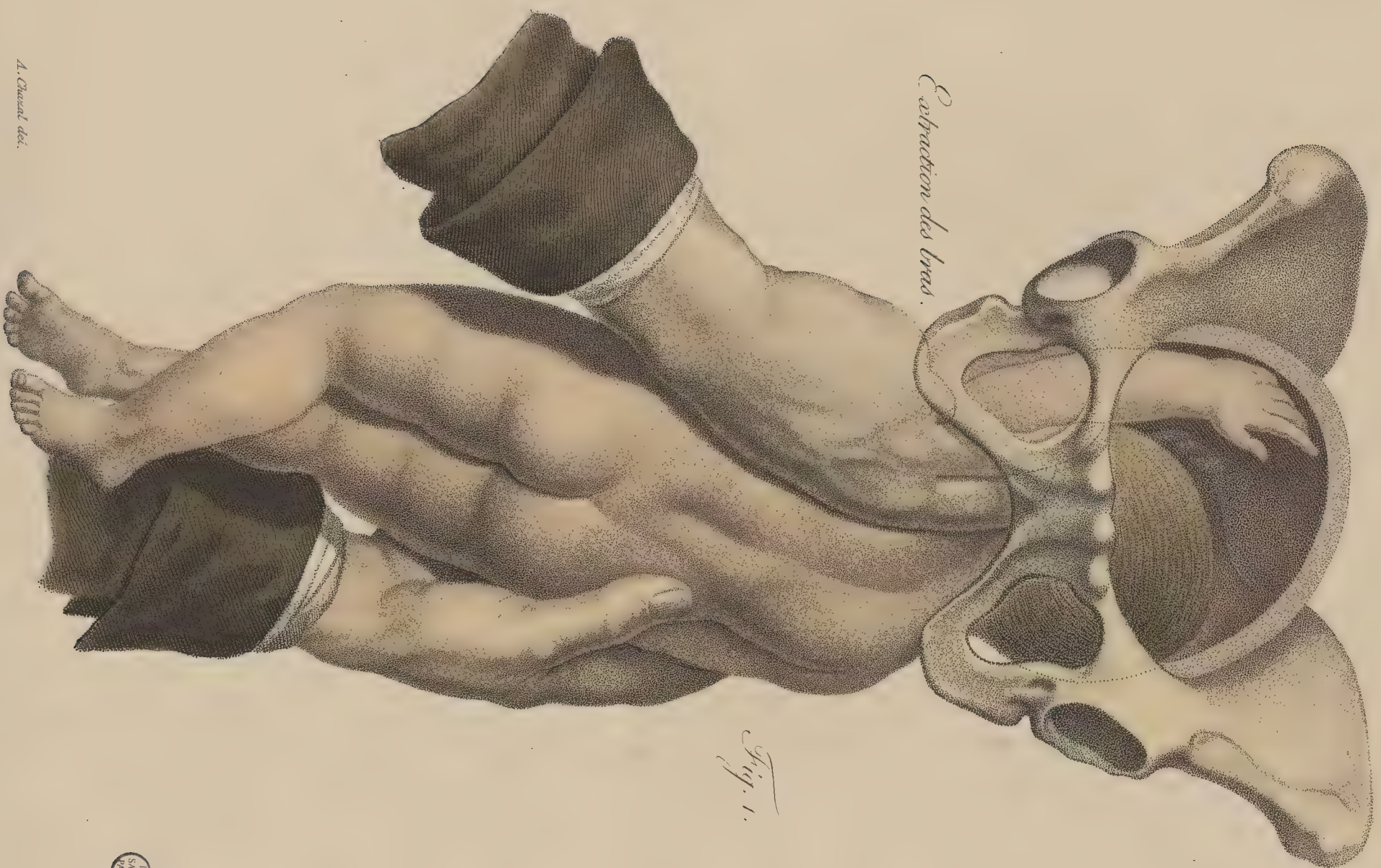
DUL
SANTÉ
PARIS

Fig. 2.



Saisir le tronc.

Extraction des bras.



*Extraction de
la tête.*

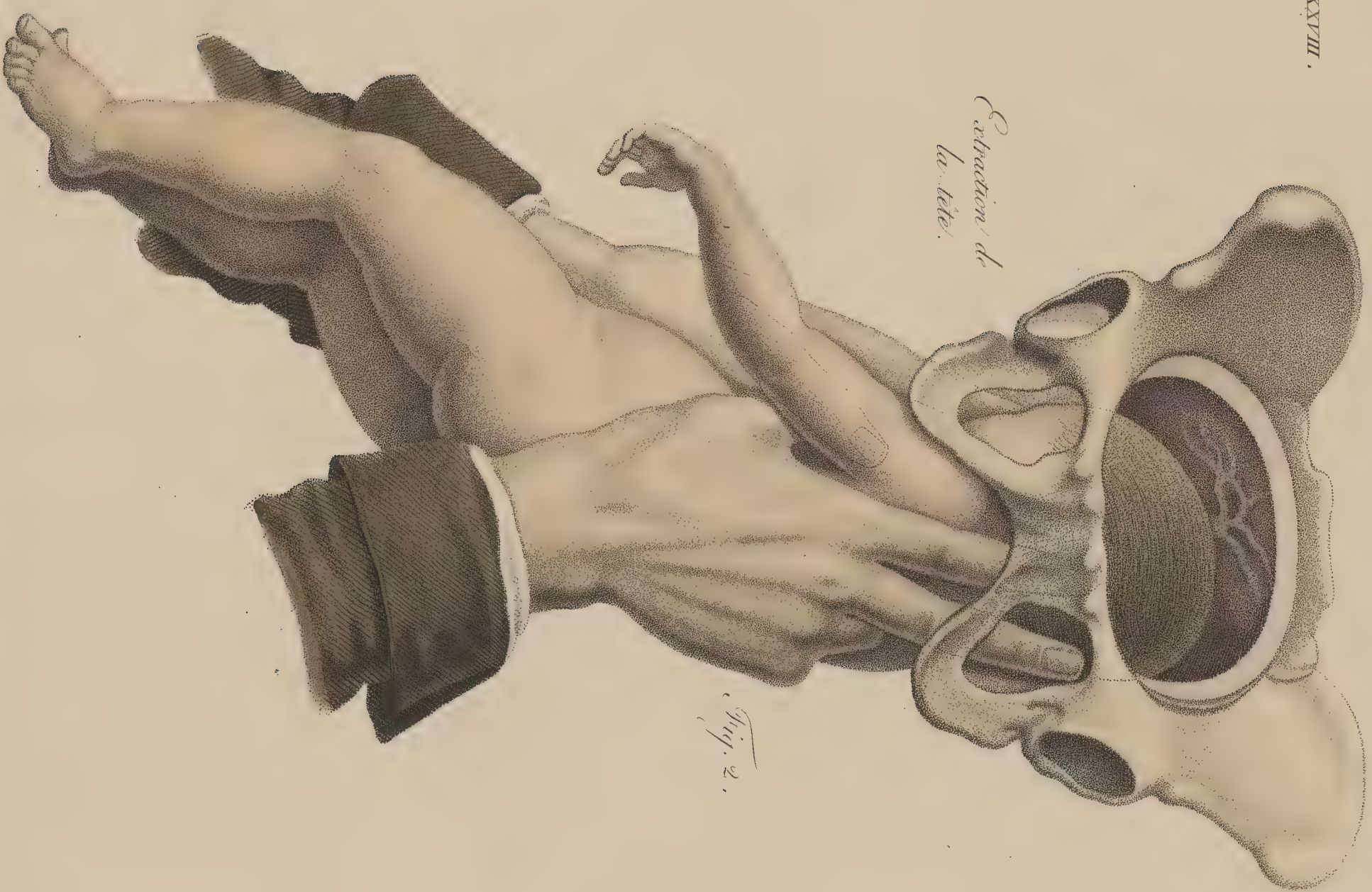
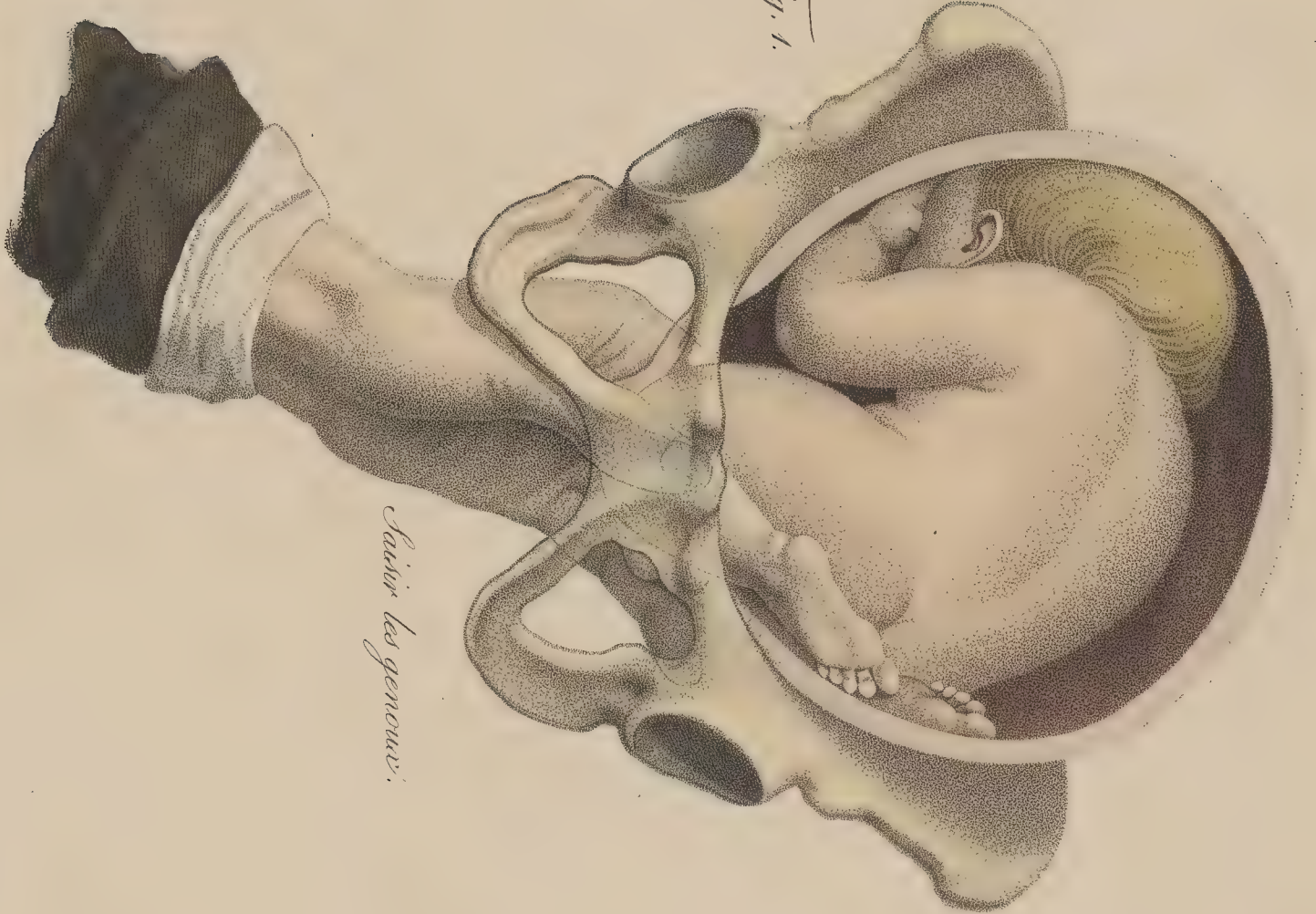


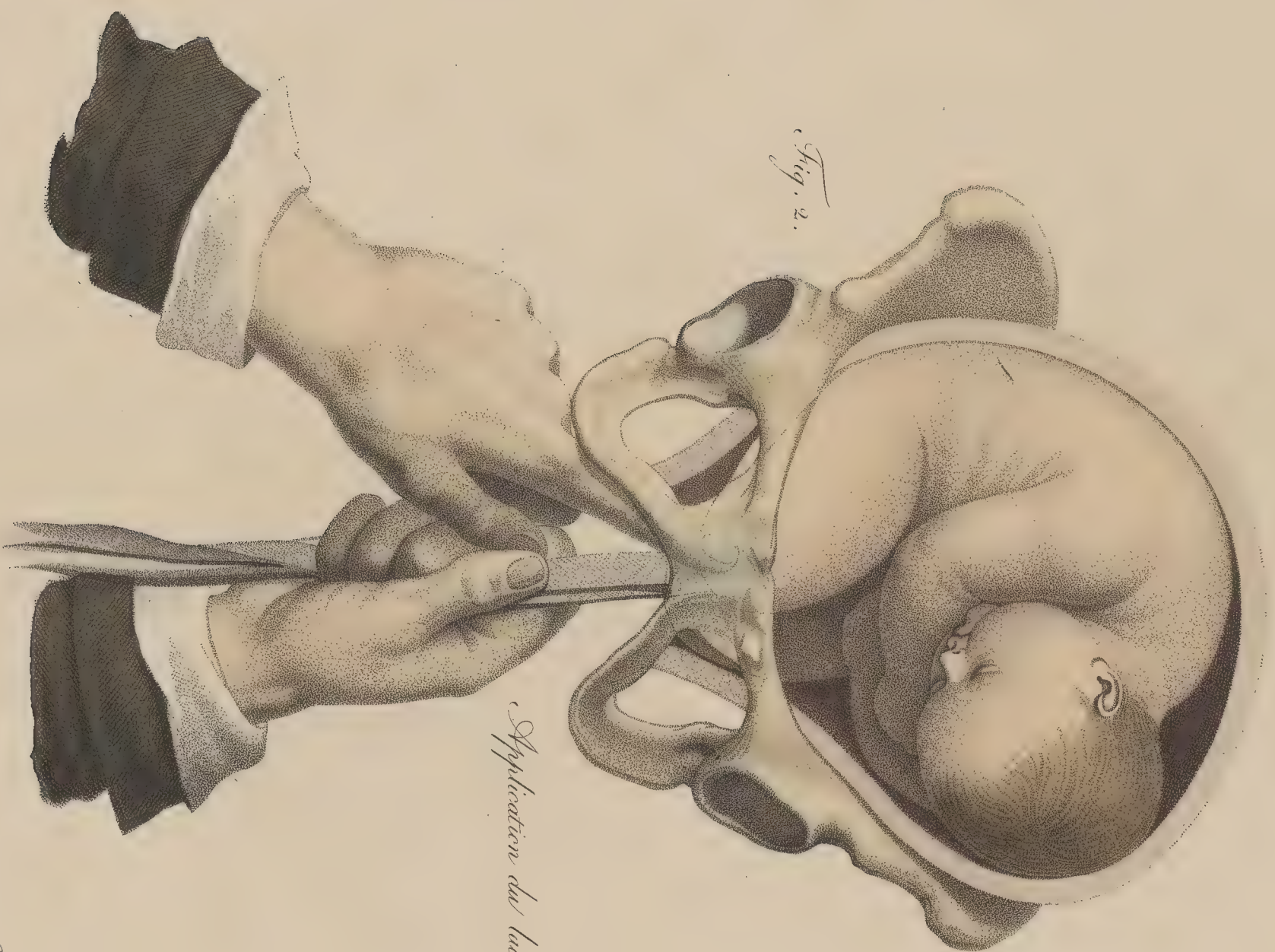
Fig. 1.



Saisir les genoux.

1017
SANTÉ
PARIS

Fig. 2.



Application du bec.

Couché fils d'or.

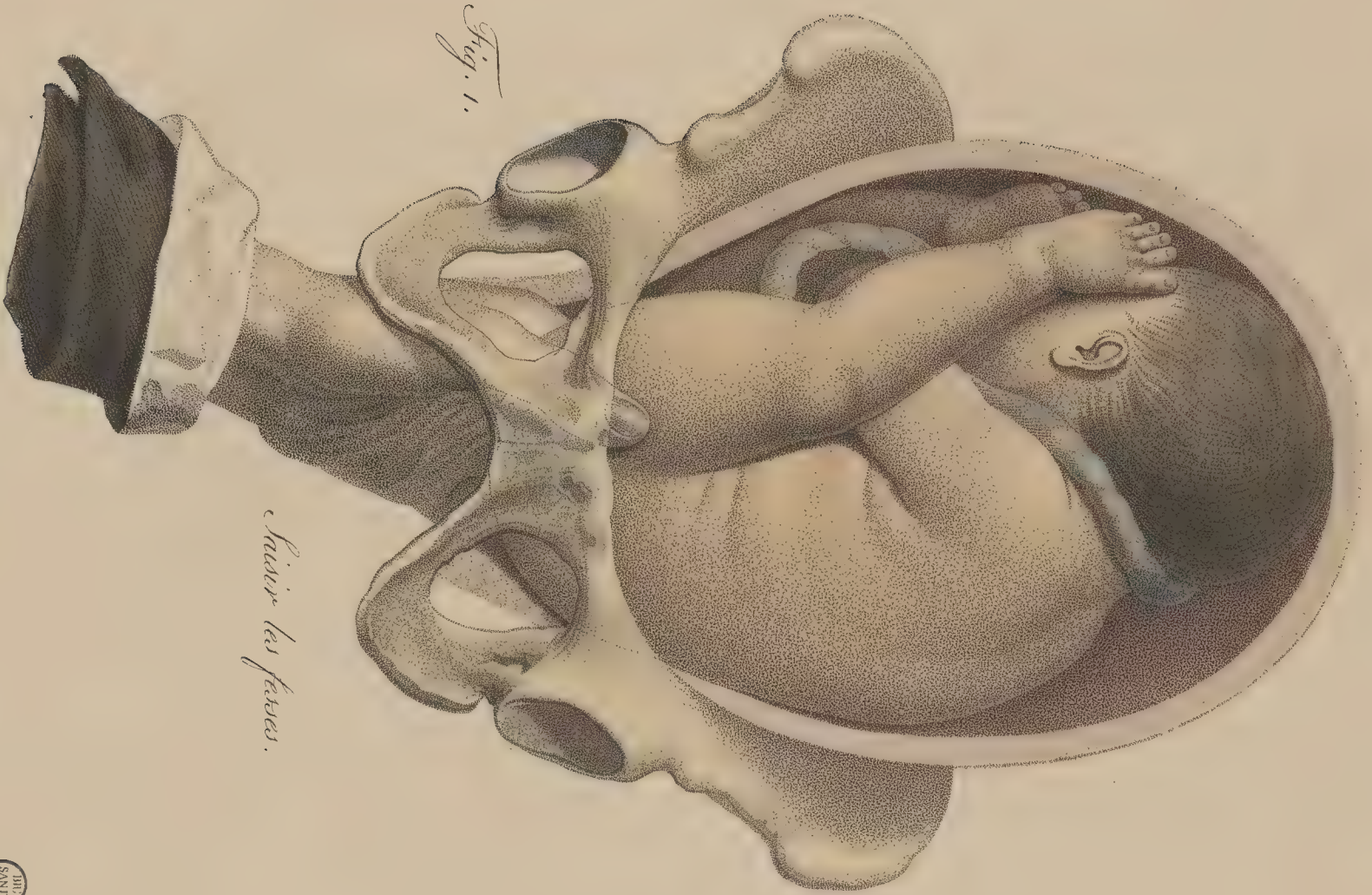


Fig. 1.

Insérer les fœtus.

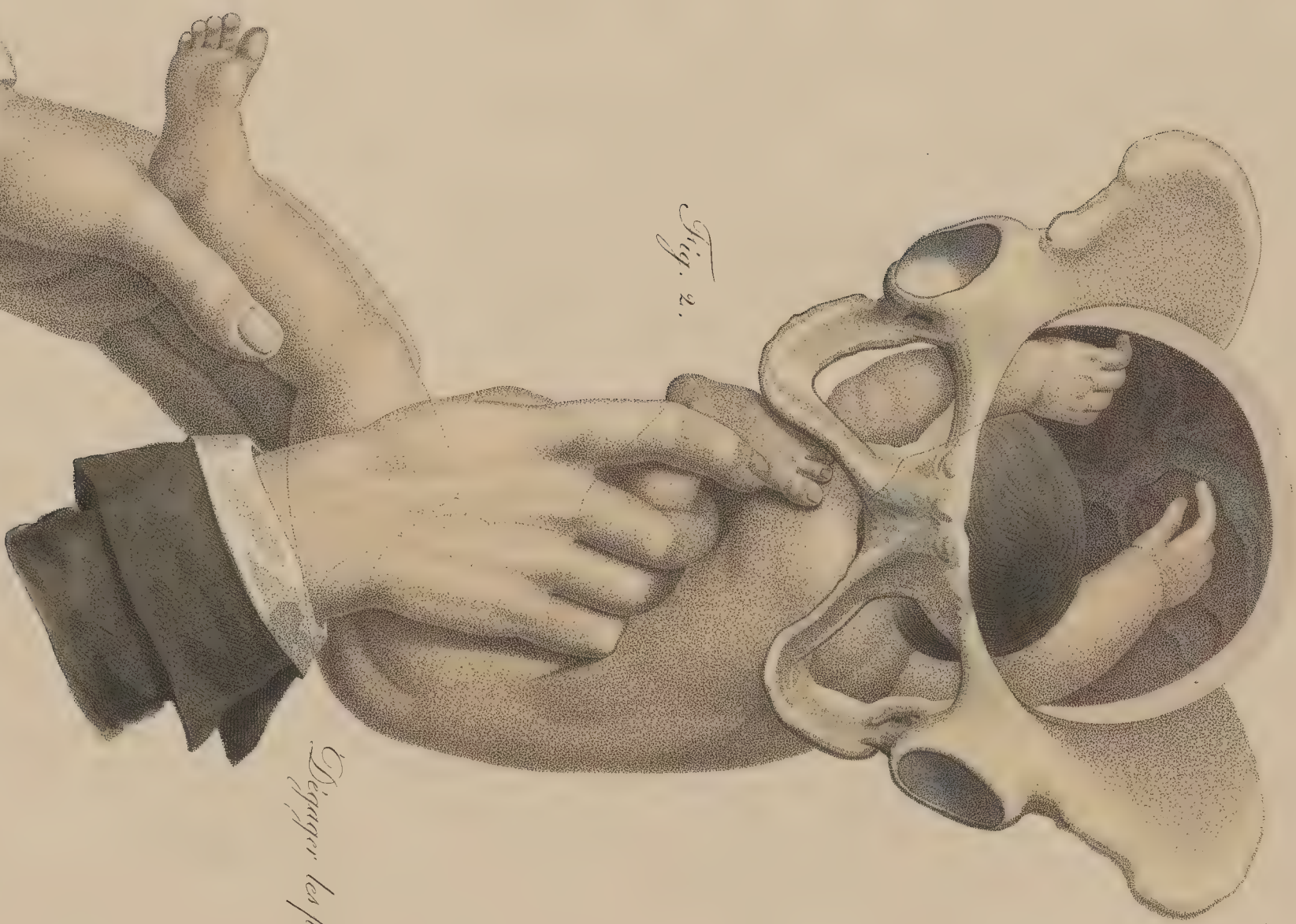
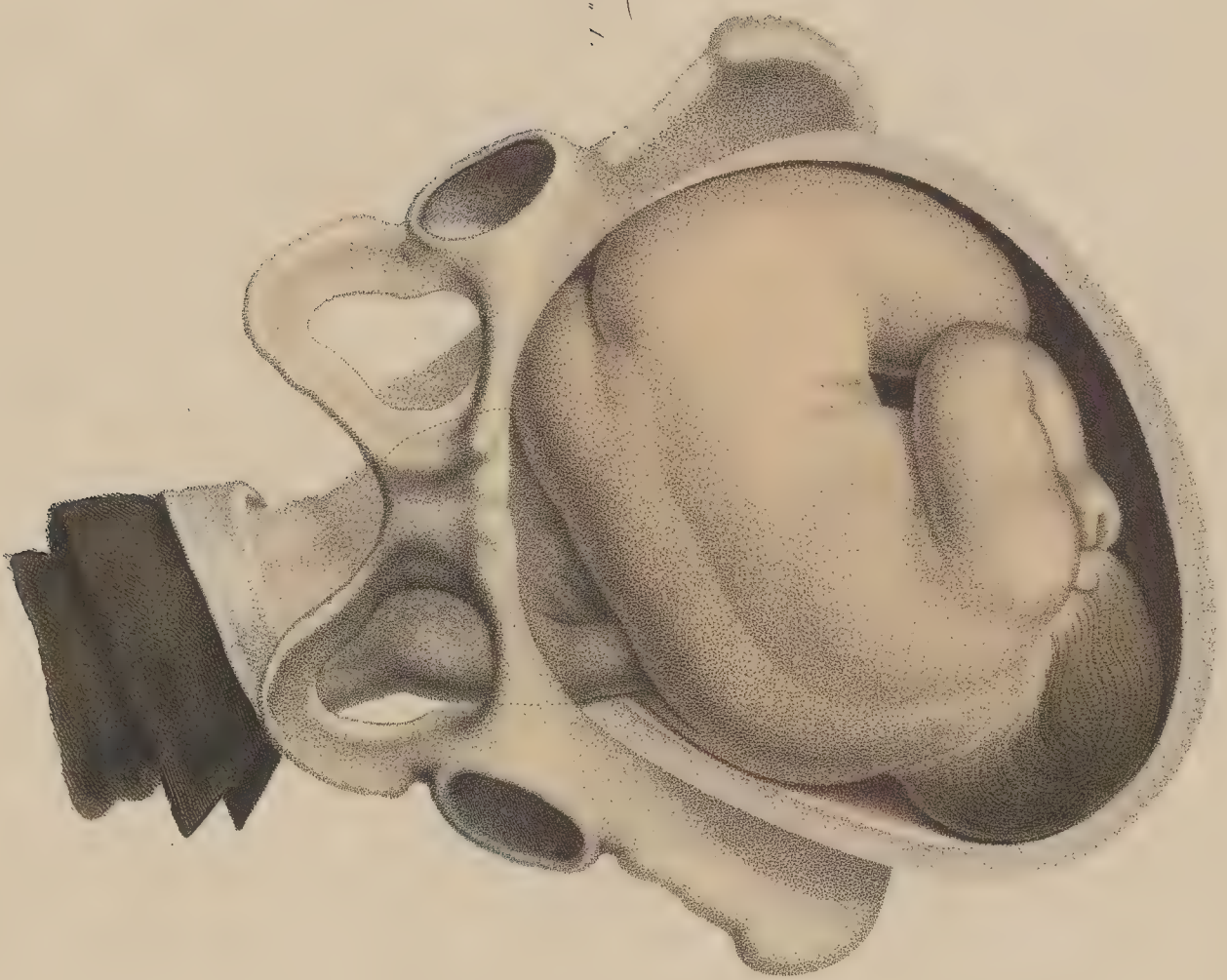


Fig. 2.

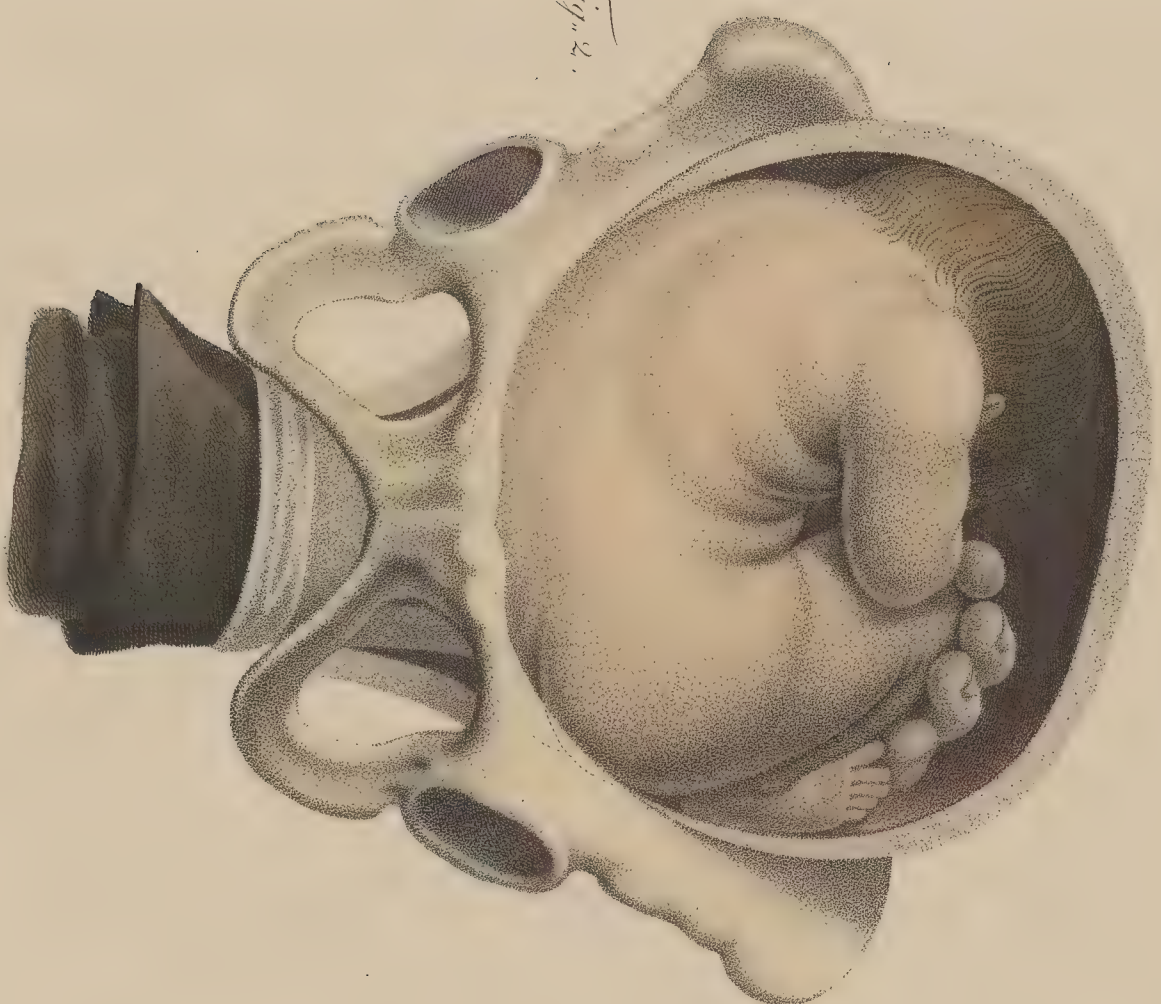
Dégager les pieds.

Fig. 1.



1^{re} position du des.

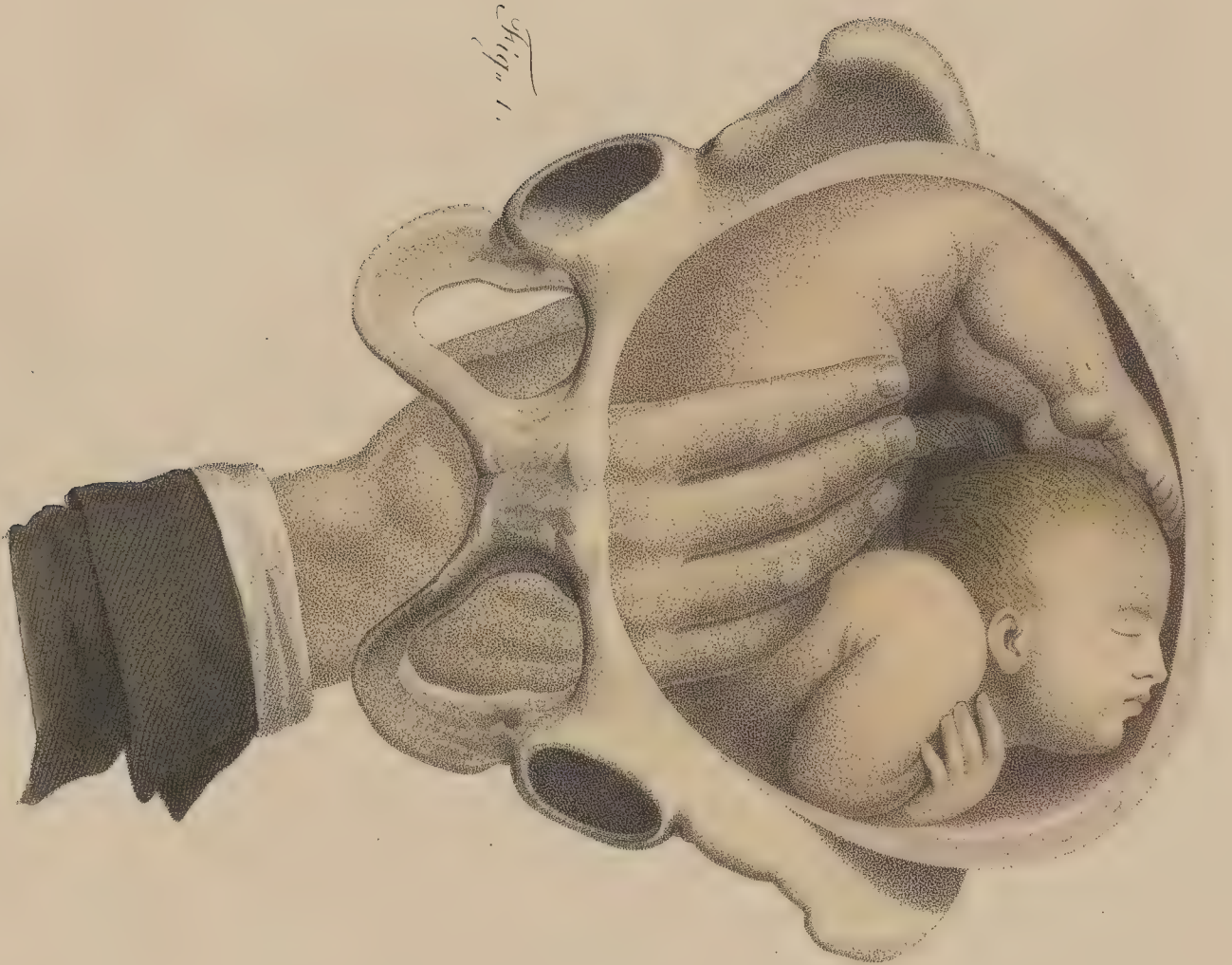
Fig. 2.



2^eme position du des.



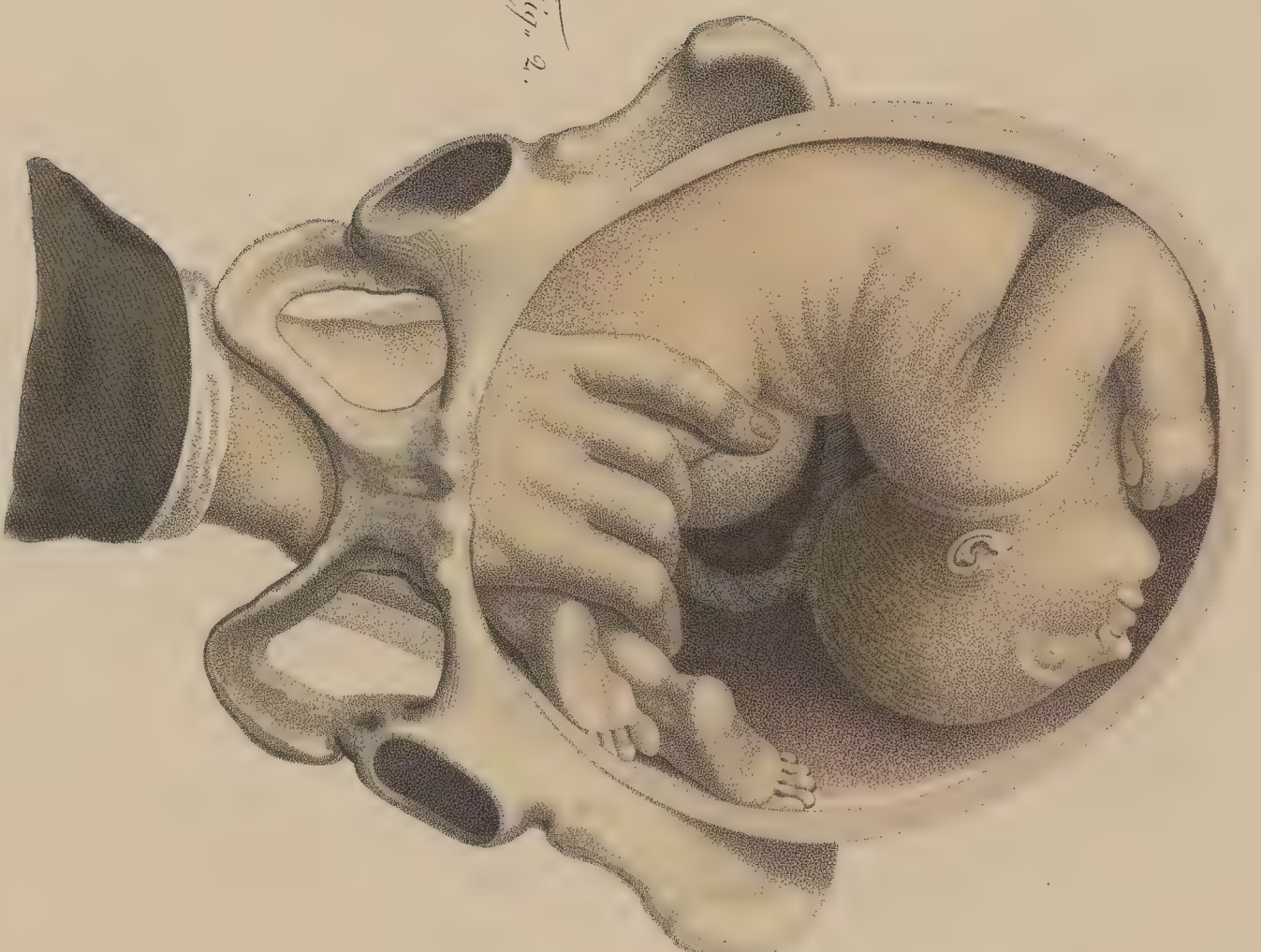
Fig. 1.



1^{re} position du ventr.



Fig. 2.

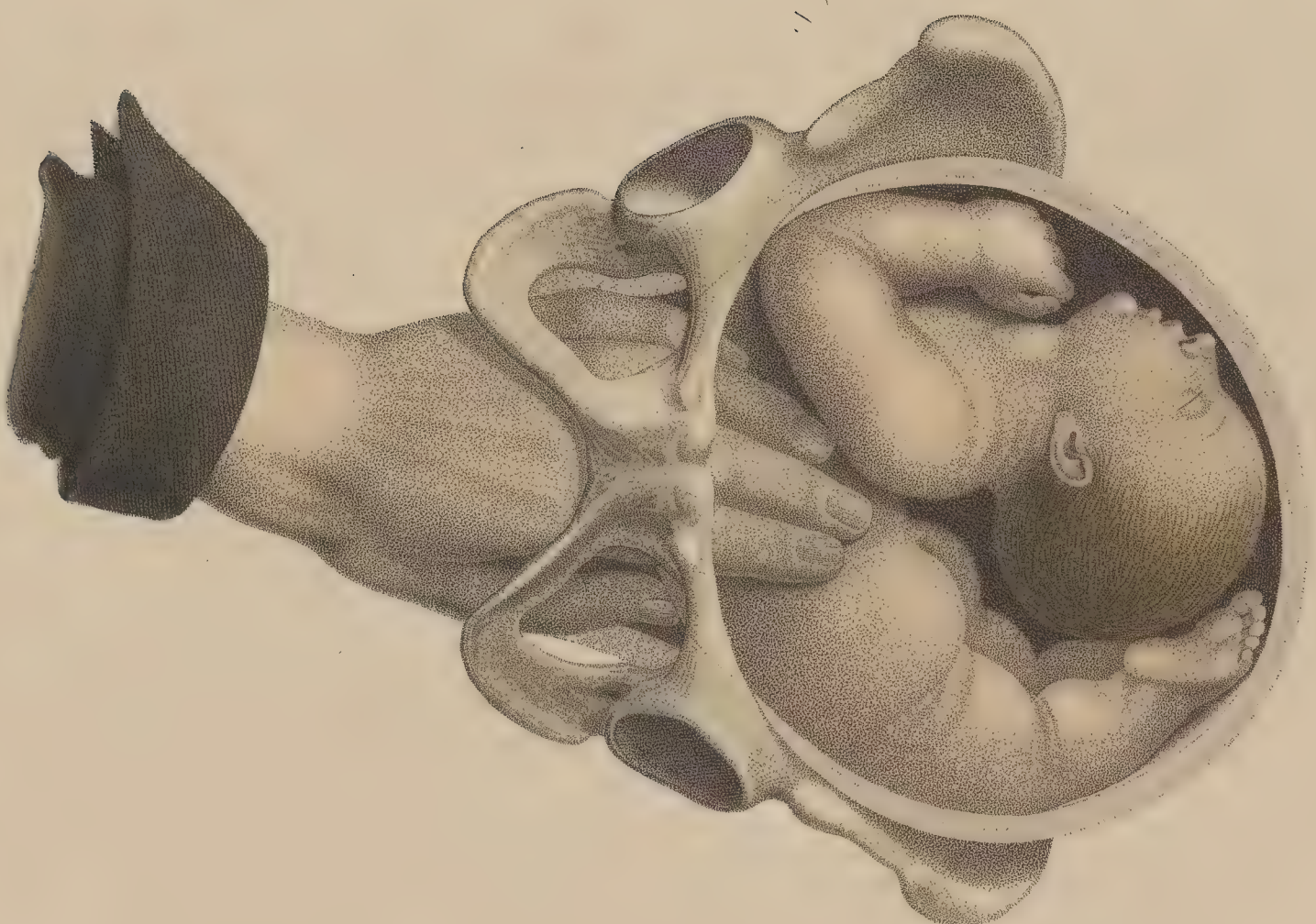


2^{me} position du ventr.

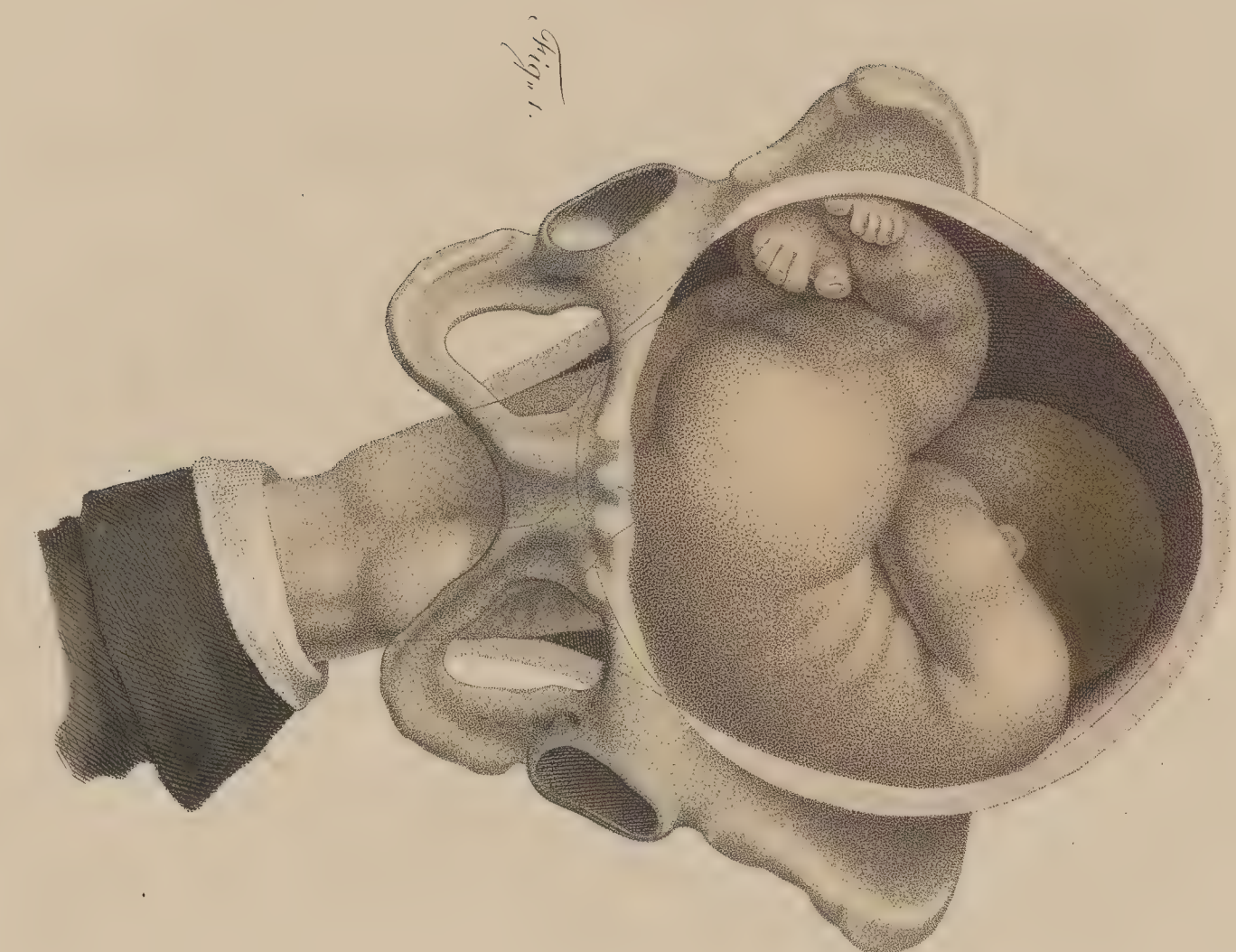
2^{ème} position du Thorax.



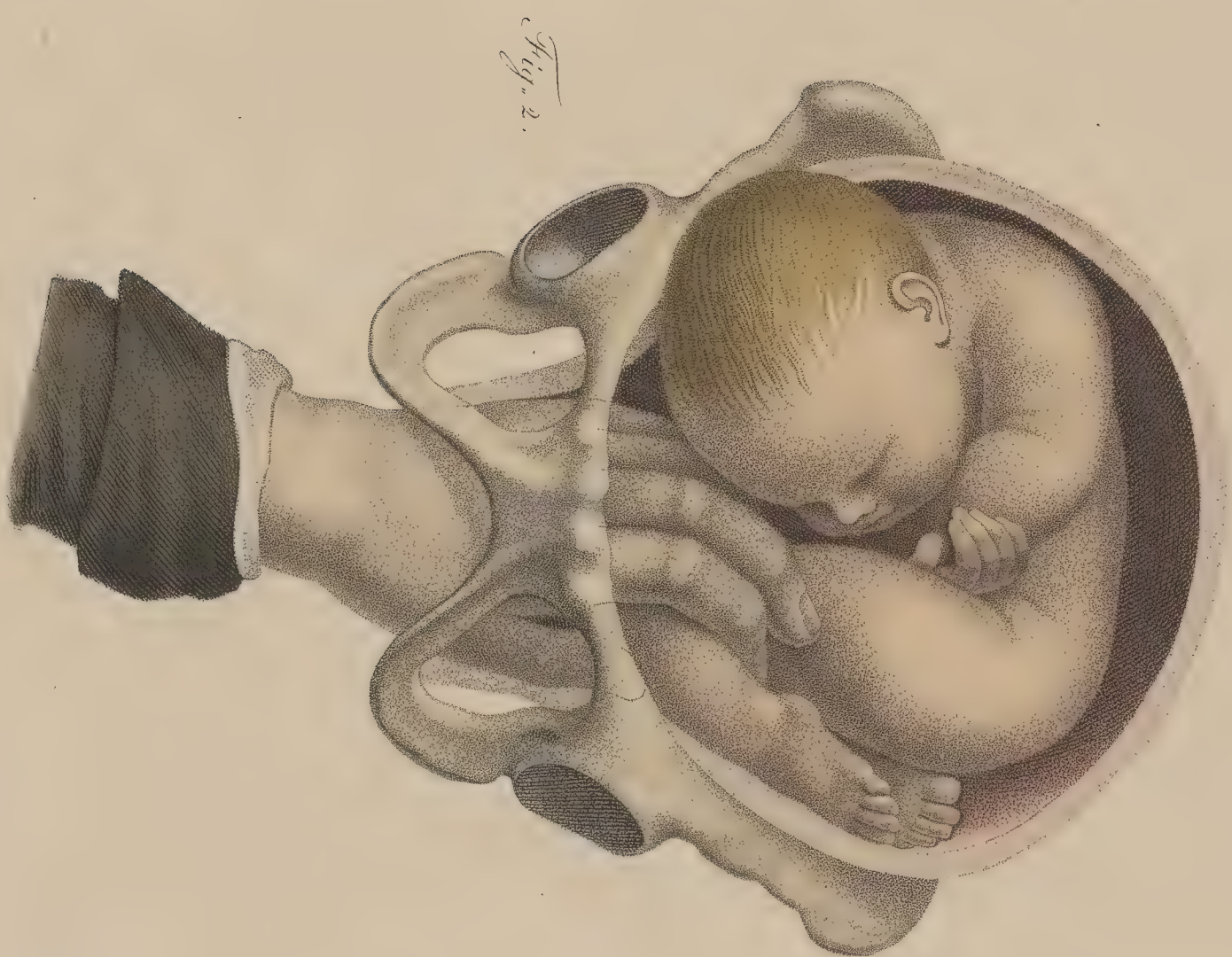
1^{re} position du Thorax.



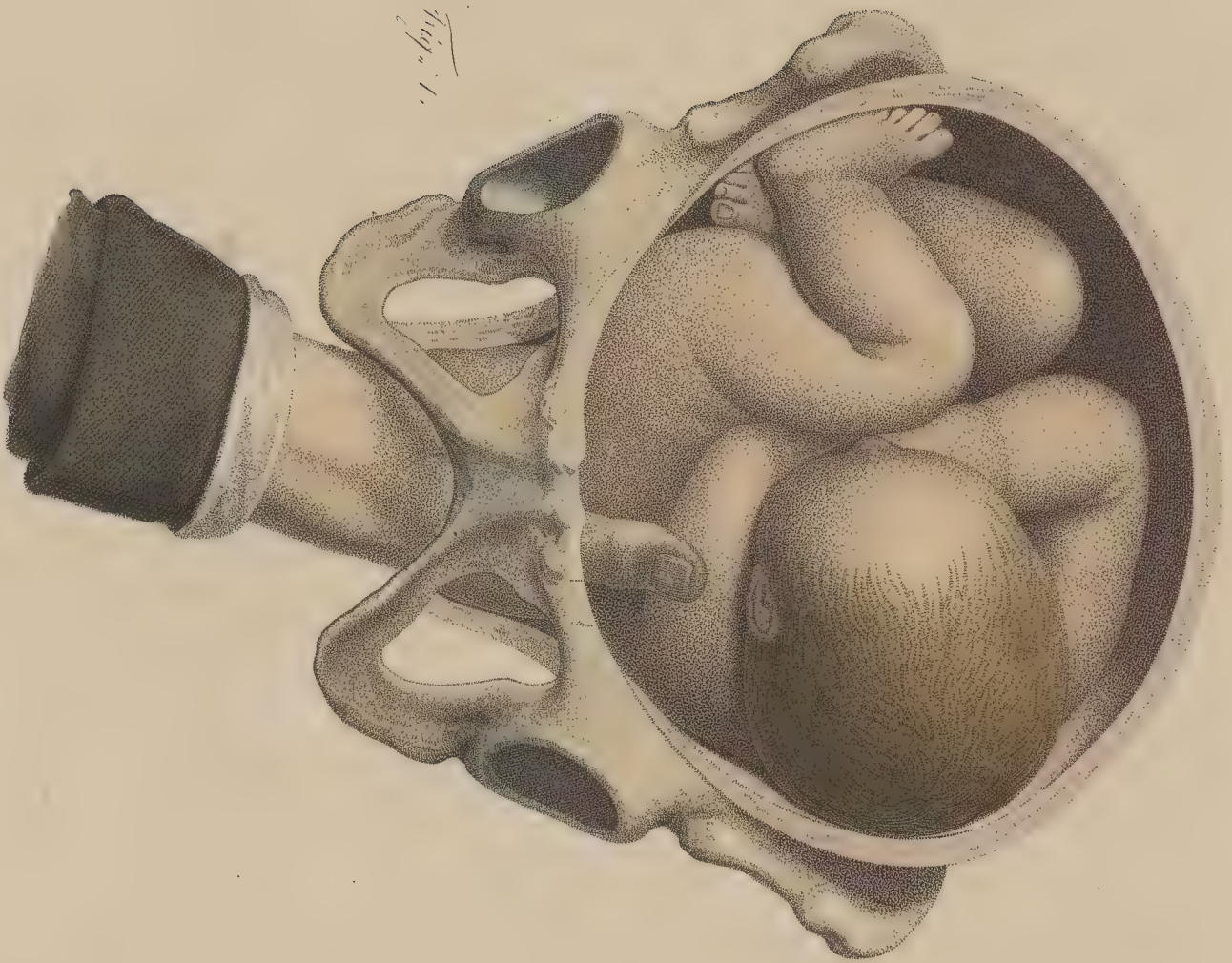
JOU
SANTÉ
PARIS



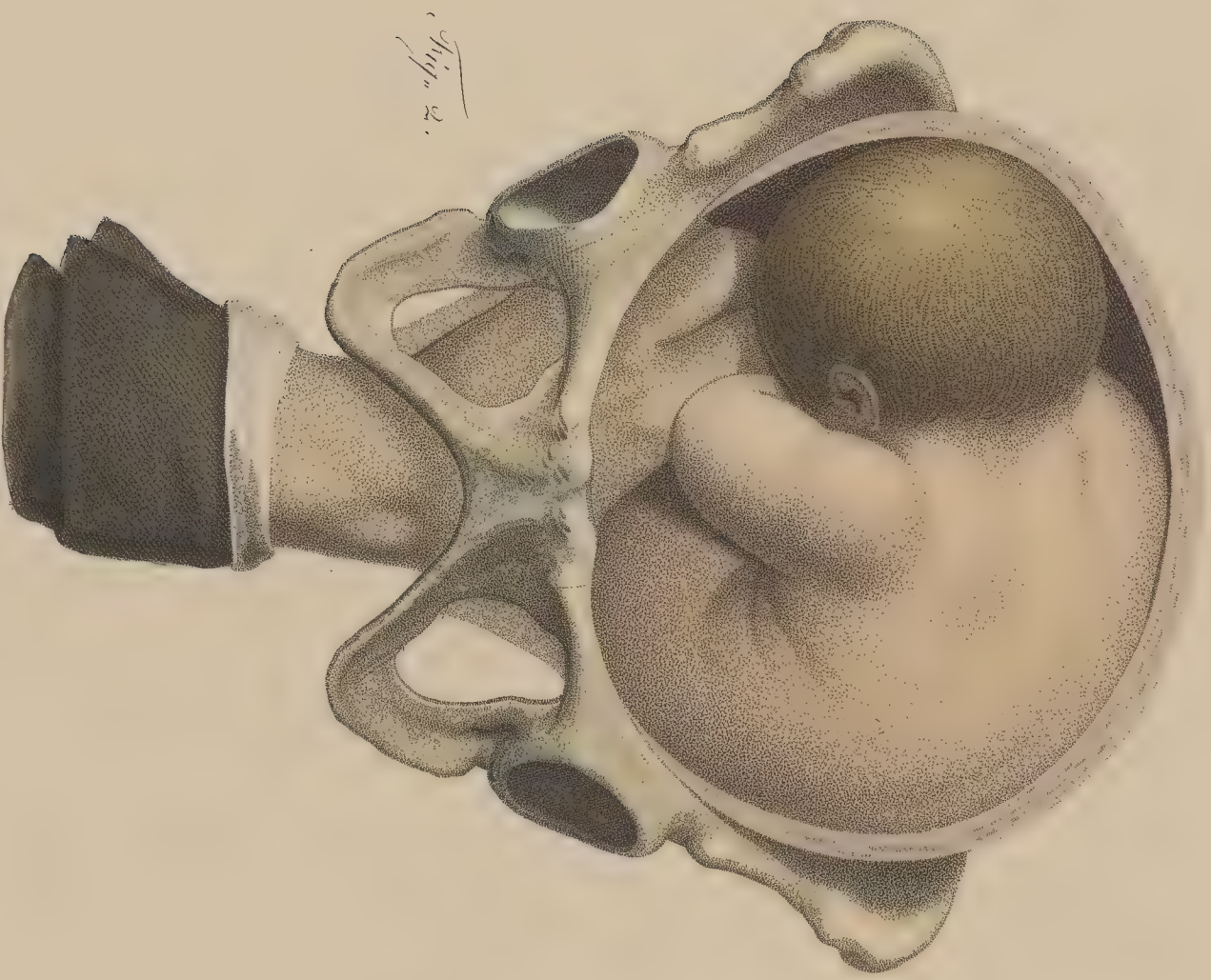
1^{re} position de la hanche droite.



2^{de} position de la hanche droite.

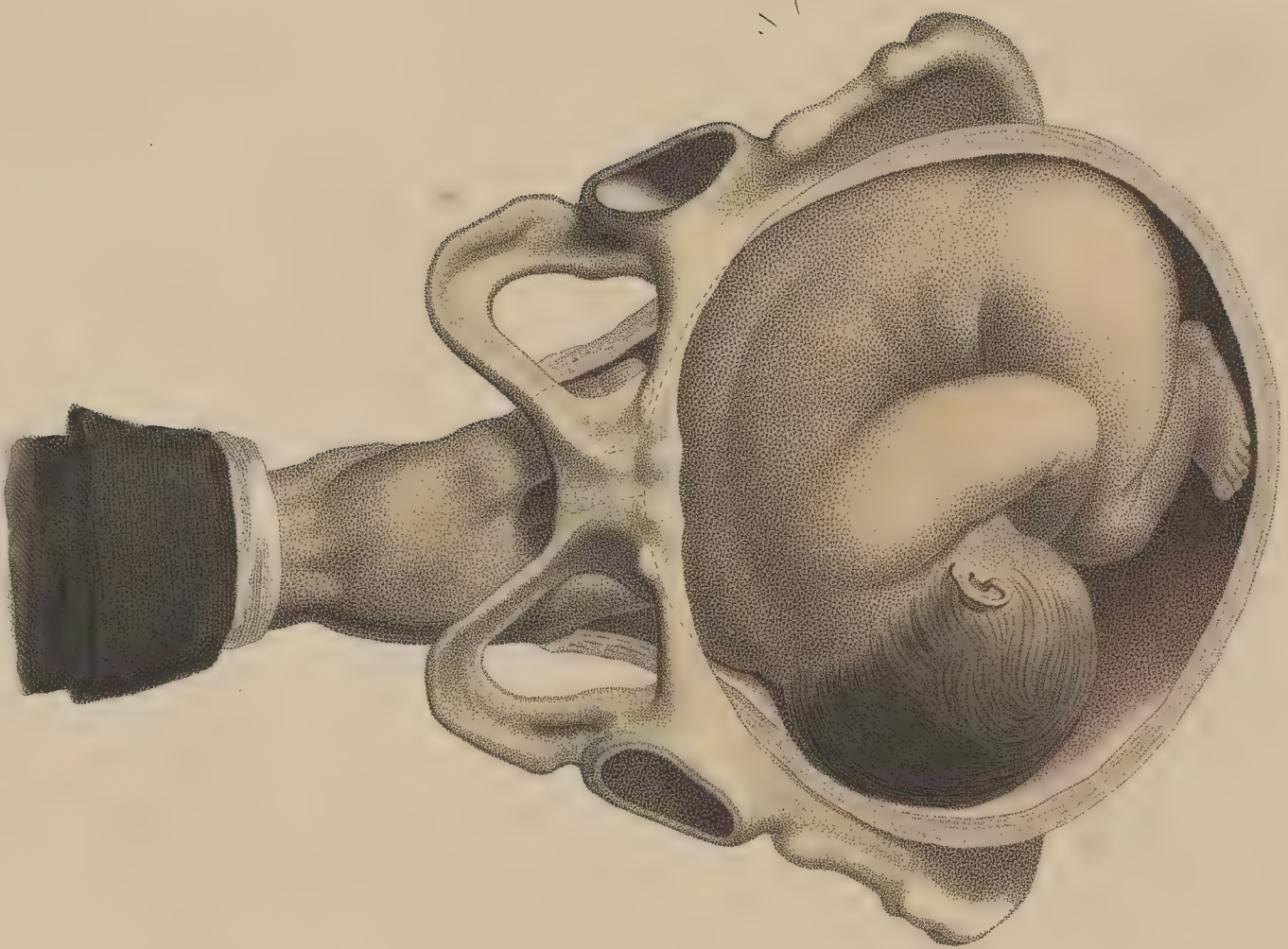


1^{re} position de la hanche gauche.



2^{me} position de la hanche gauche.

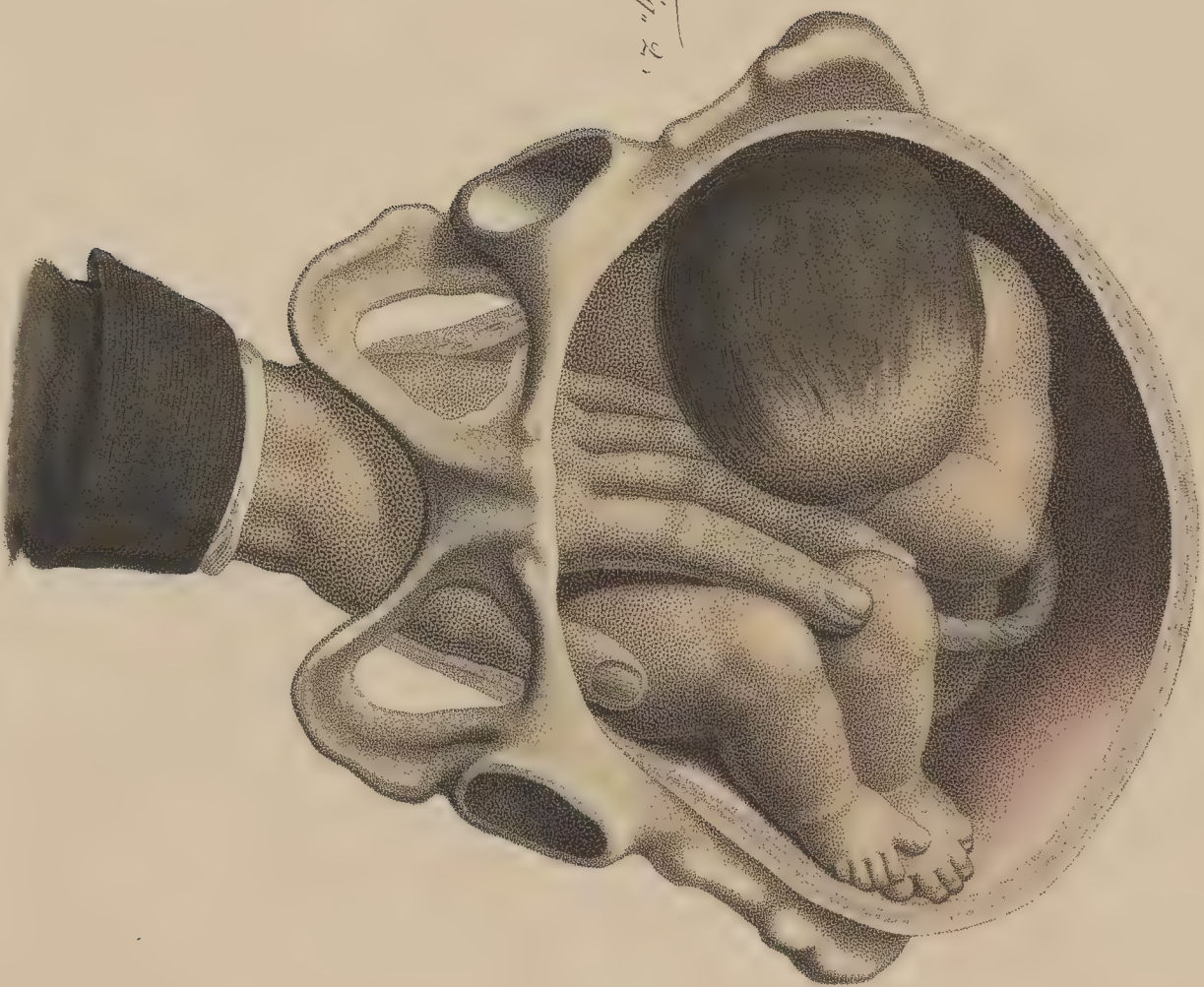
Fig. 1.



1^{re} position de l'Epaule droite.

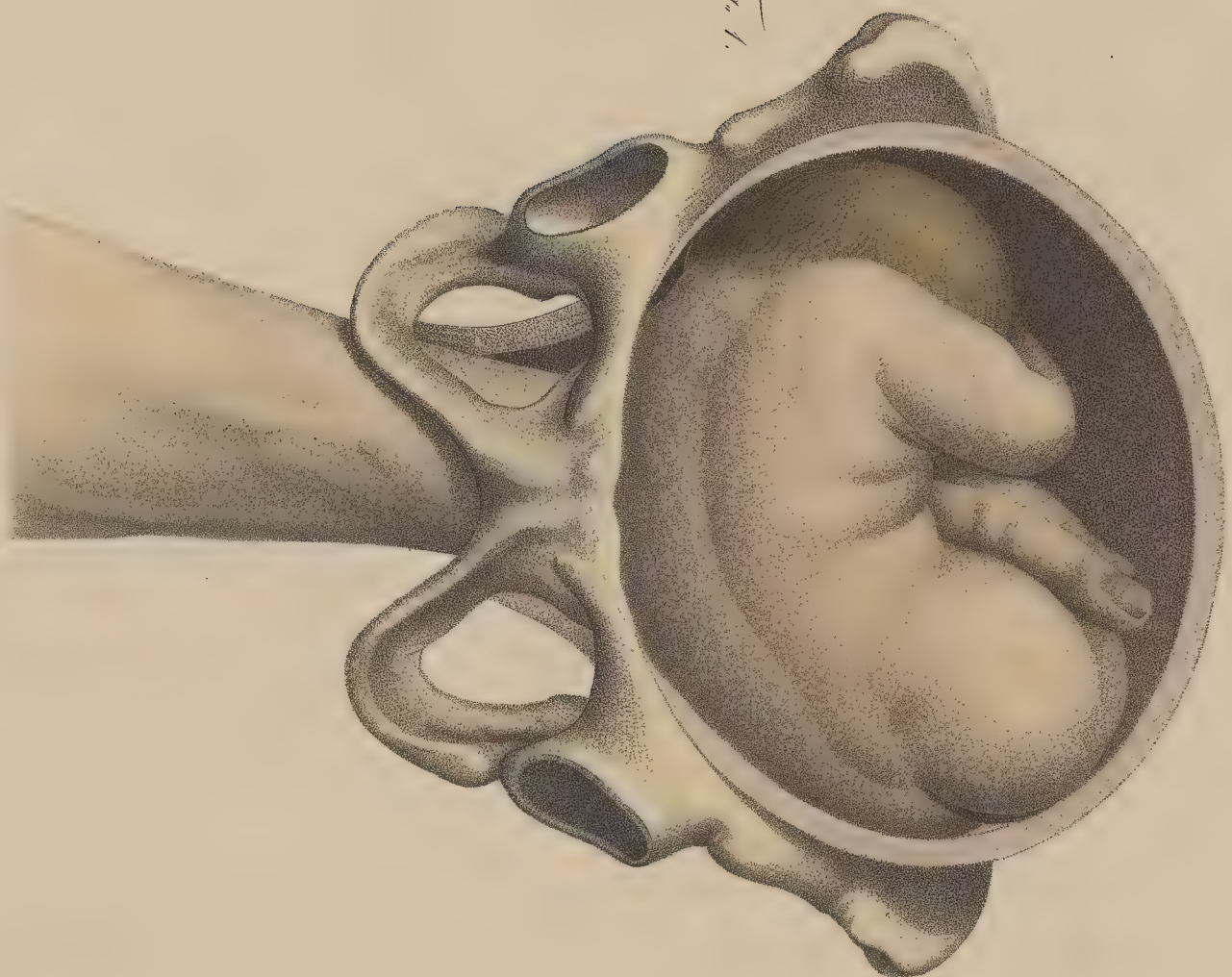
DEL.
SANTO
PARIS

Fig. 2.



2^{me} position de l'Epaule droite.

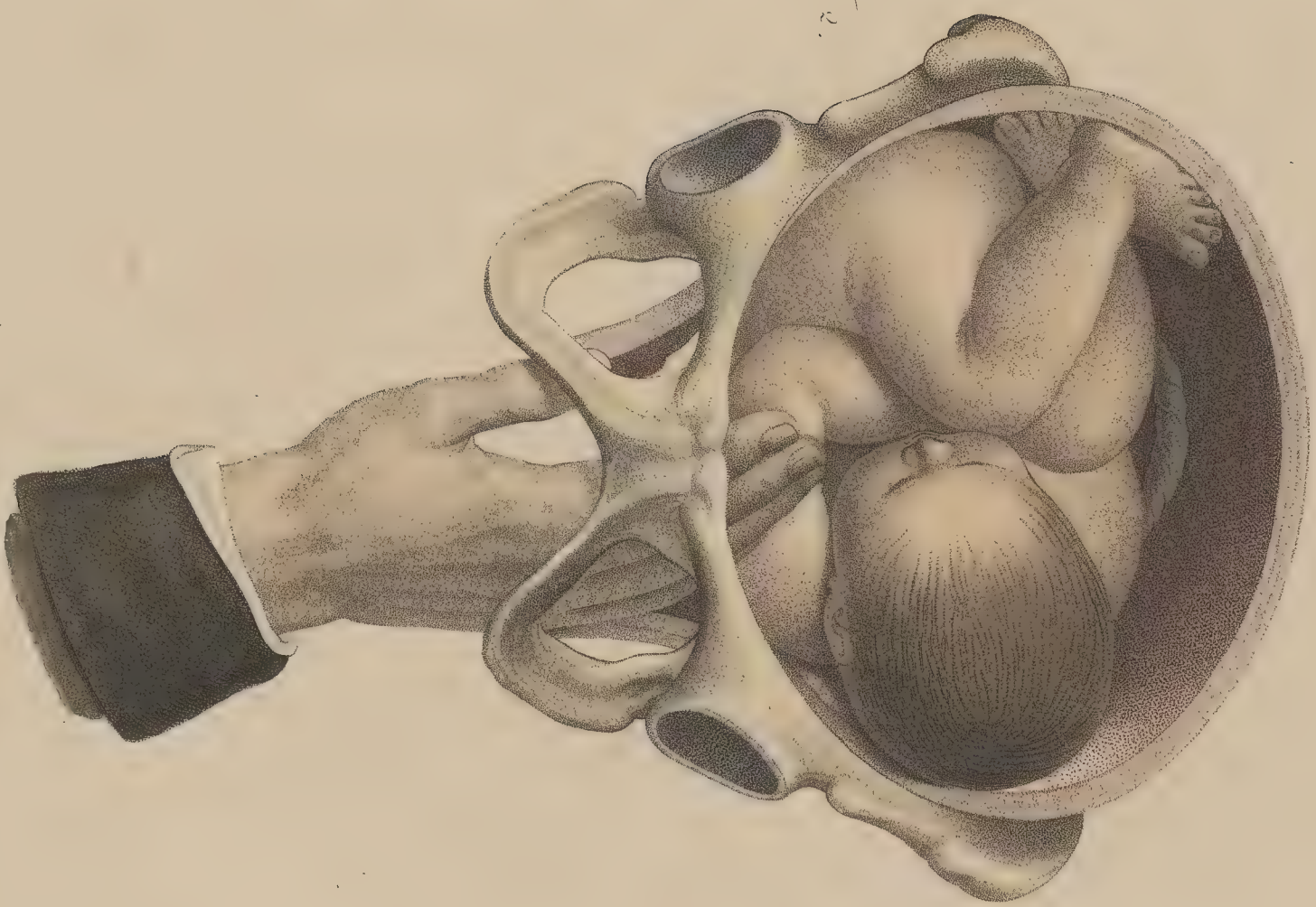
Fig. 1.



2^eme position de l'épave gauche.

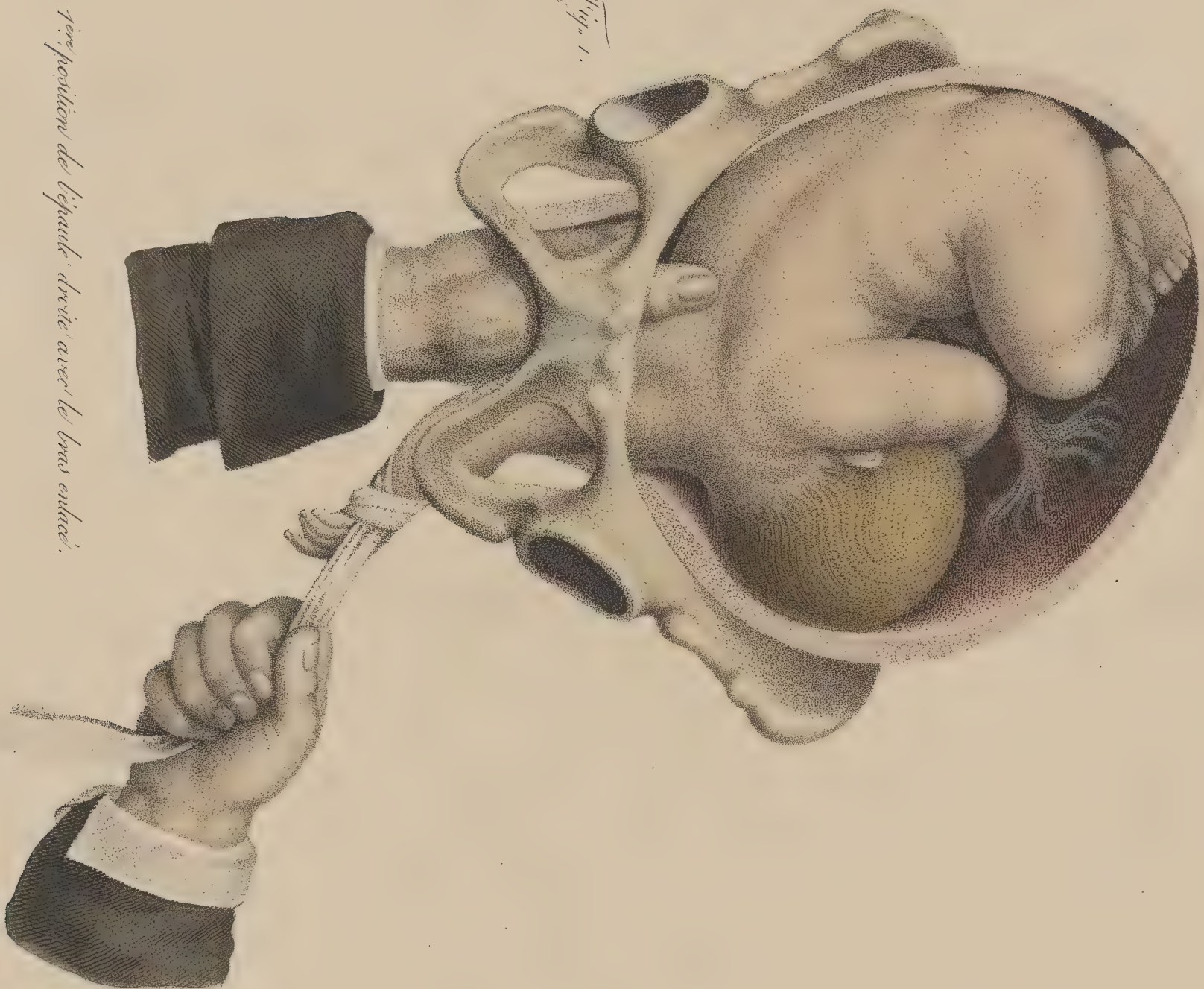


Fig. 2.



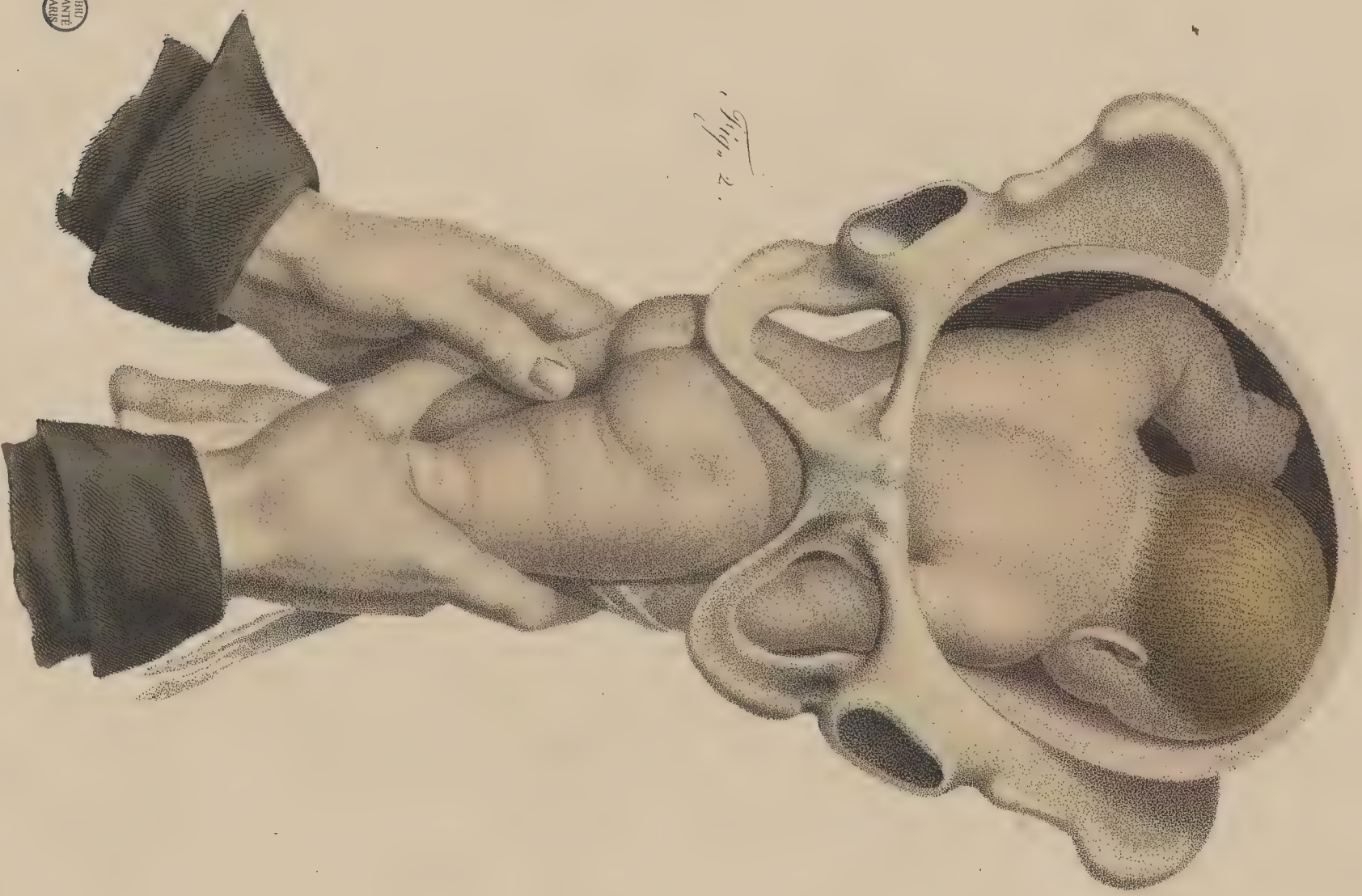
1^{re} position de l'épave gauche.

Fig. 1.



Position de l'épaulé droit avec le bras enroulé.

Fig. 2.



Même position avec le bras sorti.

H. D.
SANTÉ
PARIS

Fig. 1.

1^{re} Position de l'ociput;
main gauche appliquée sur
le vertex.

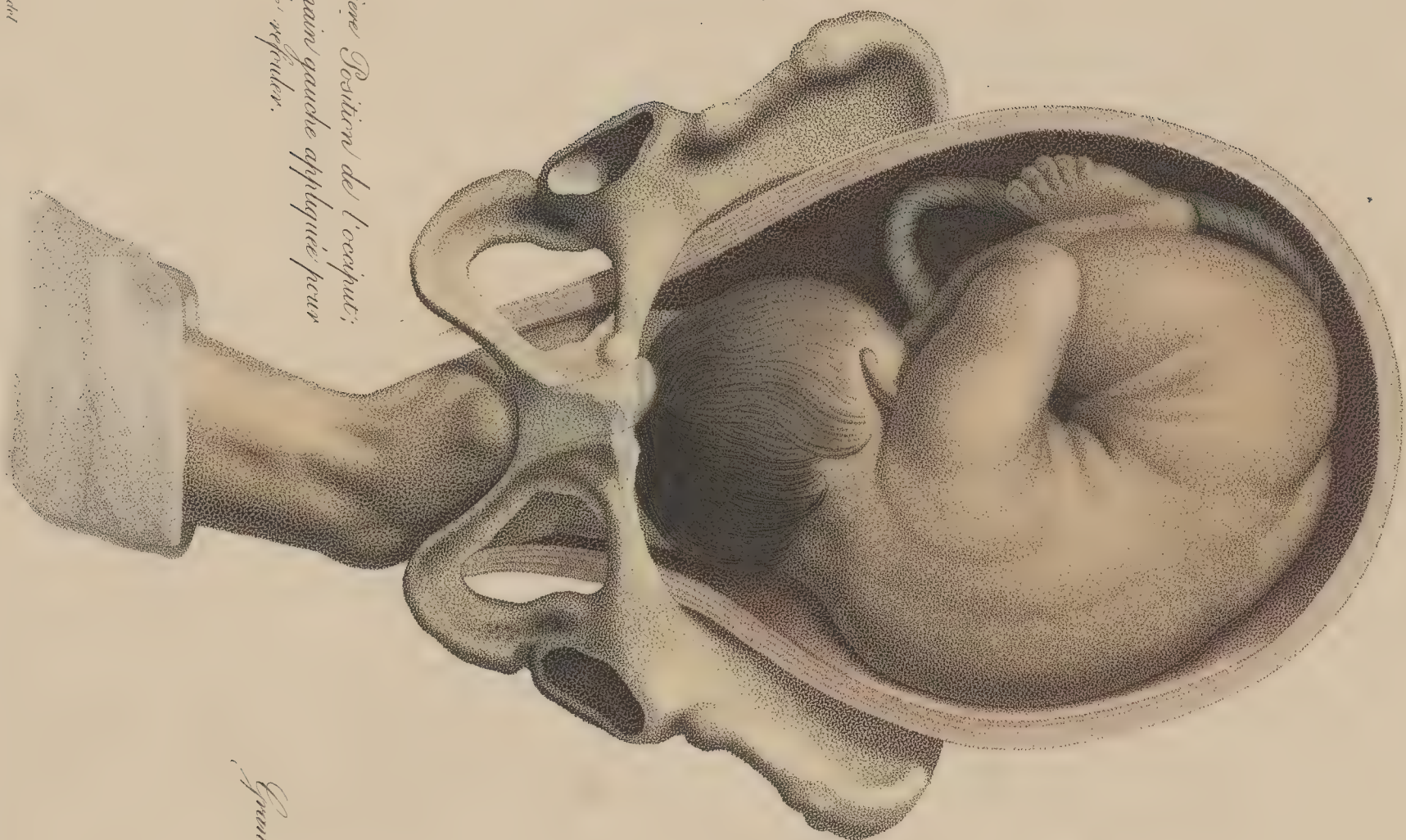
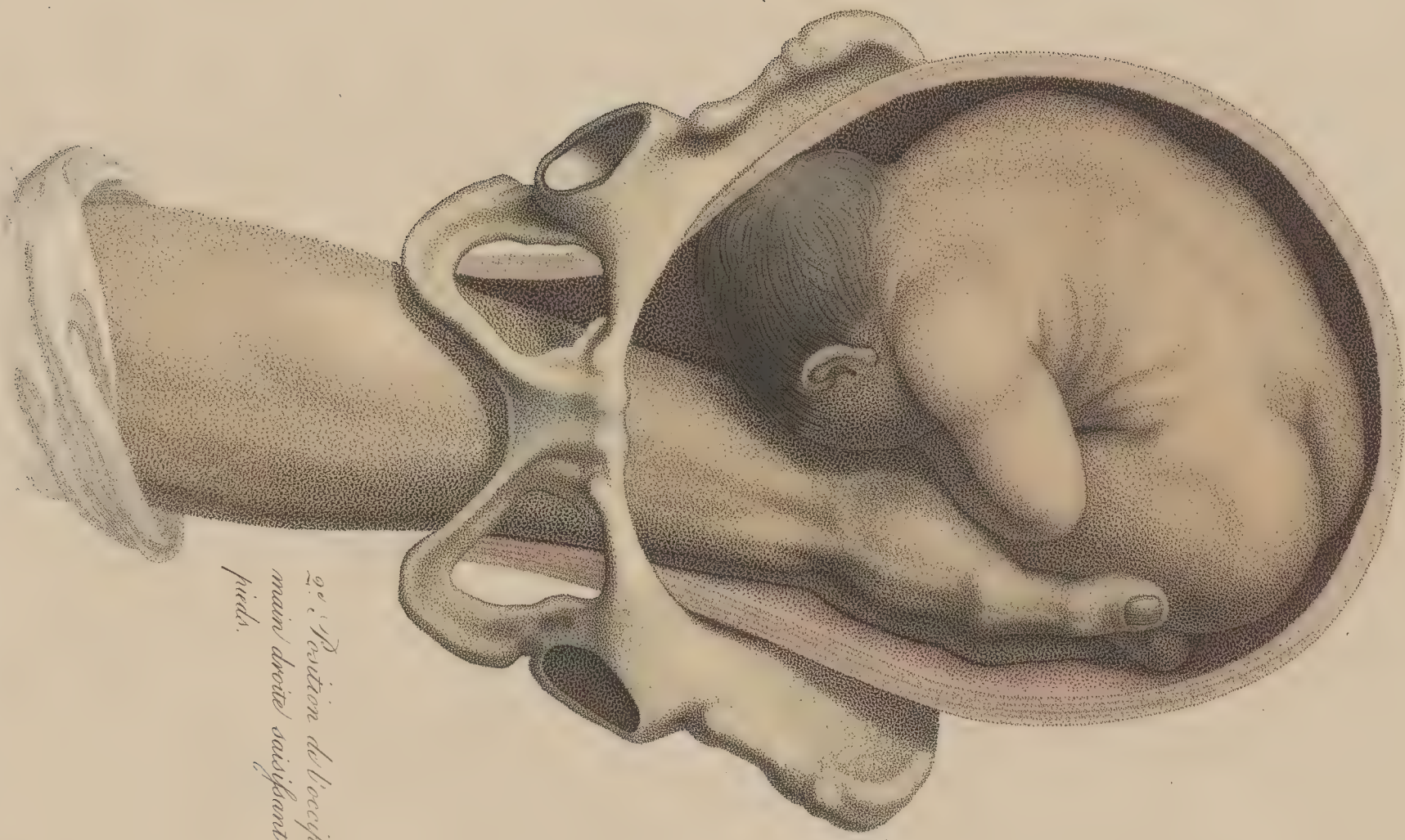


Fig. 2.

2^{de} Position de l'ociput;
main droite saisissant les
fémurs.



J.B. LAURENT
PARIS

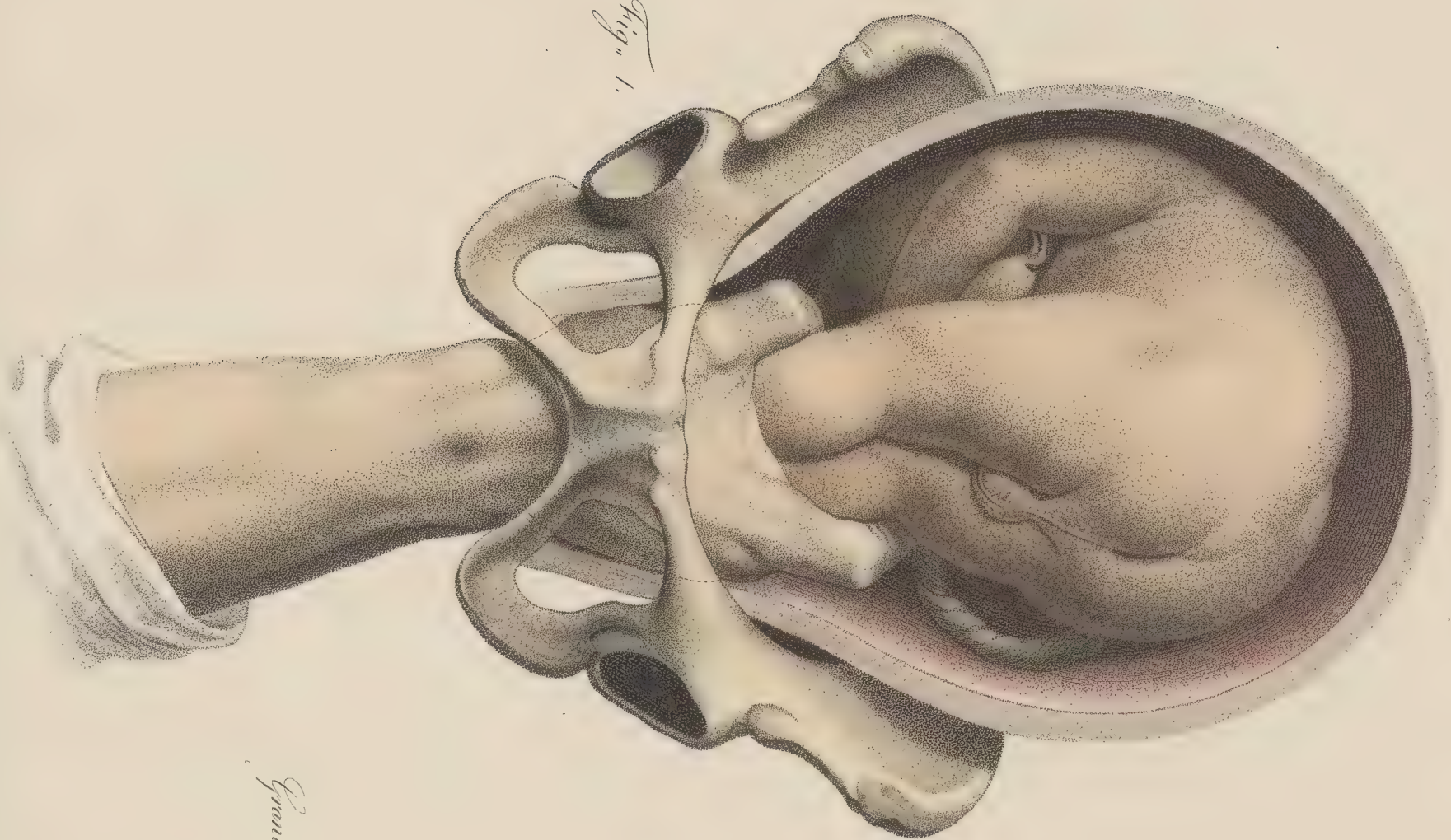


Fig. 1.

Grande version podalyrique.

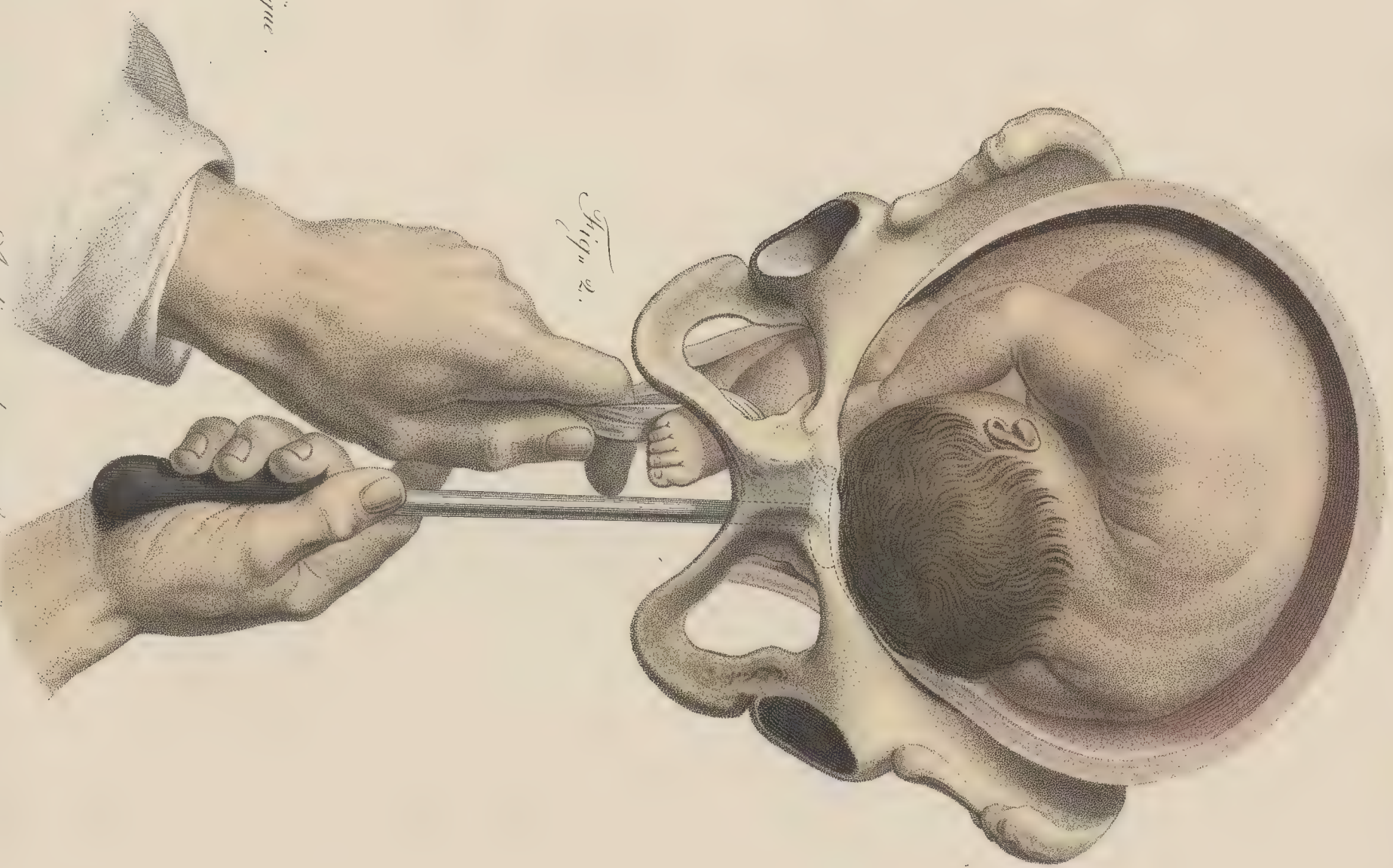
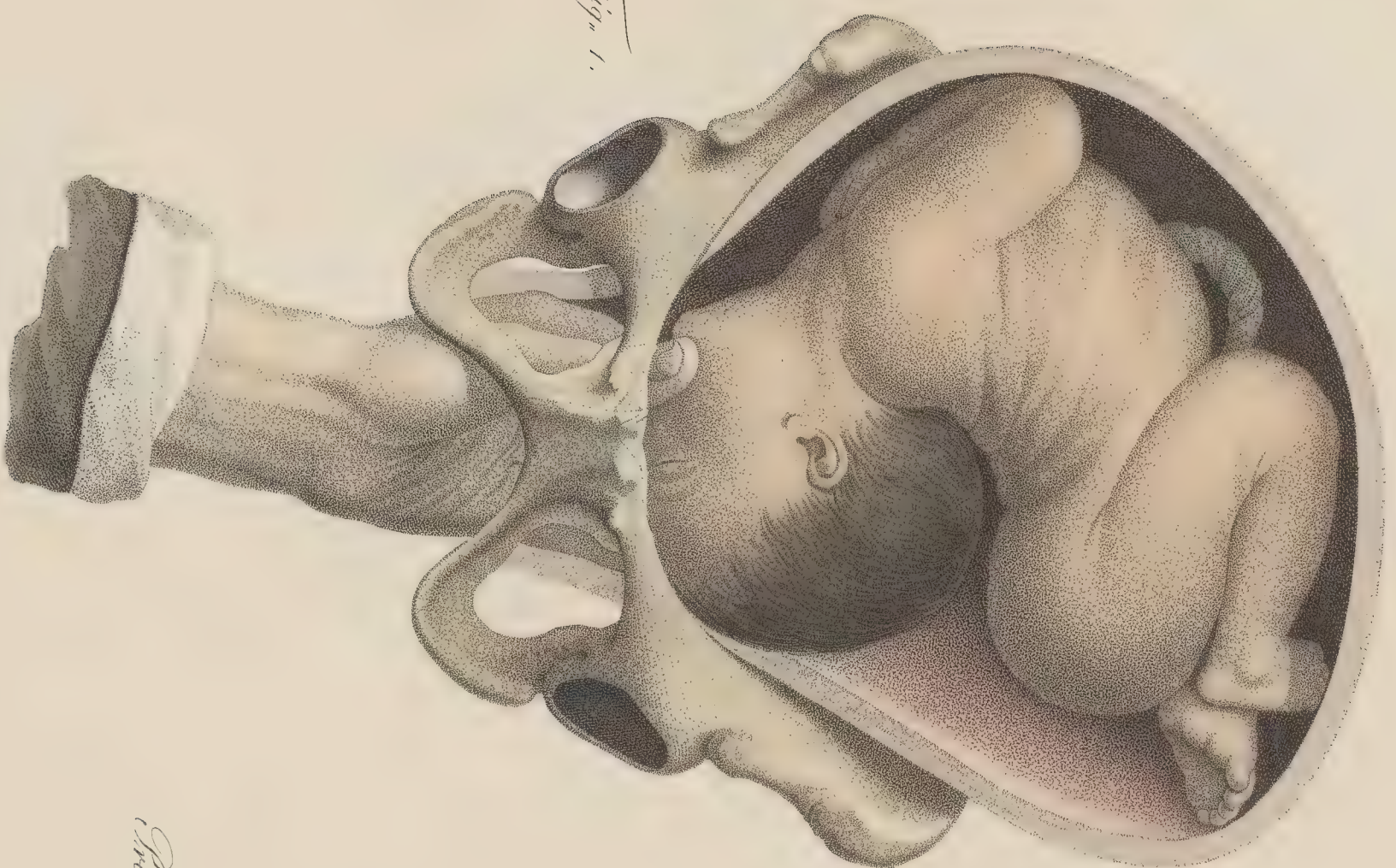


Fig. 2.

Application du forceps.

Extraction des pieds dans une des positions de la tête.

Fig. 1.



Présentation de la face.



Fig. 2.

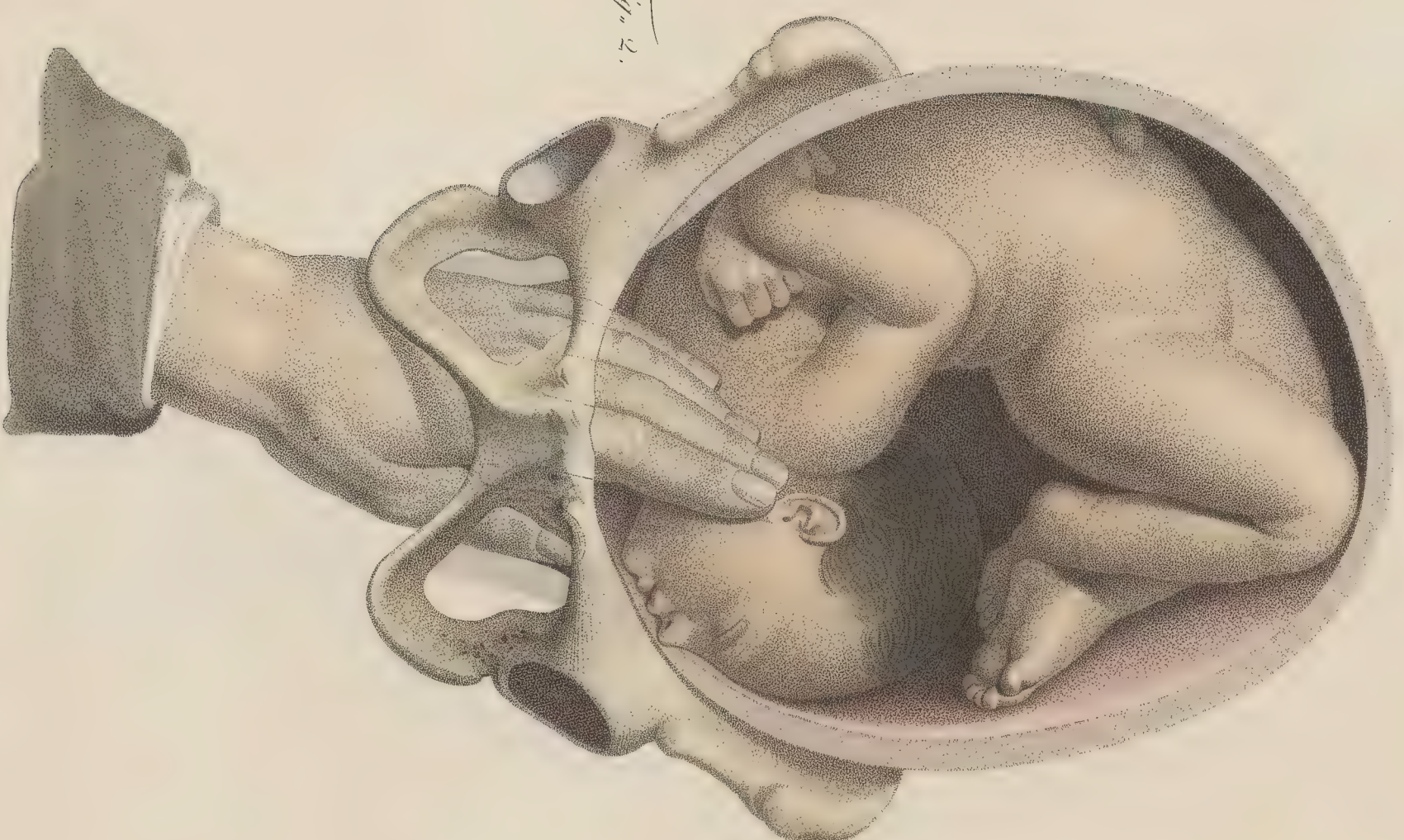
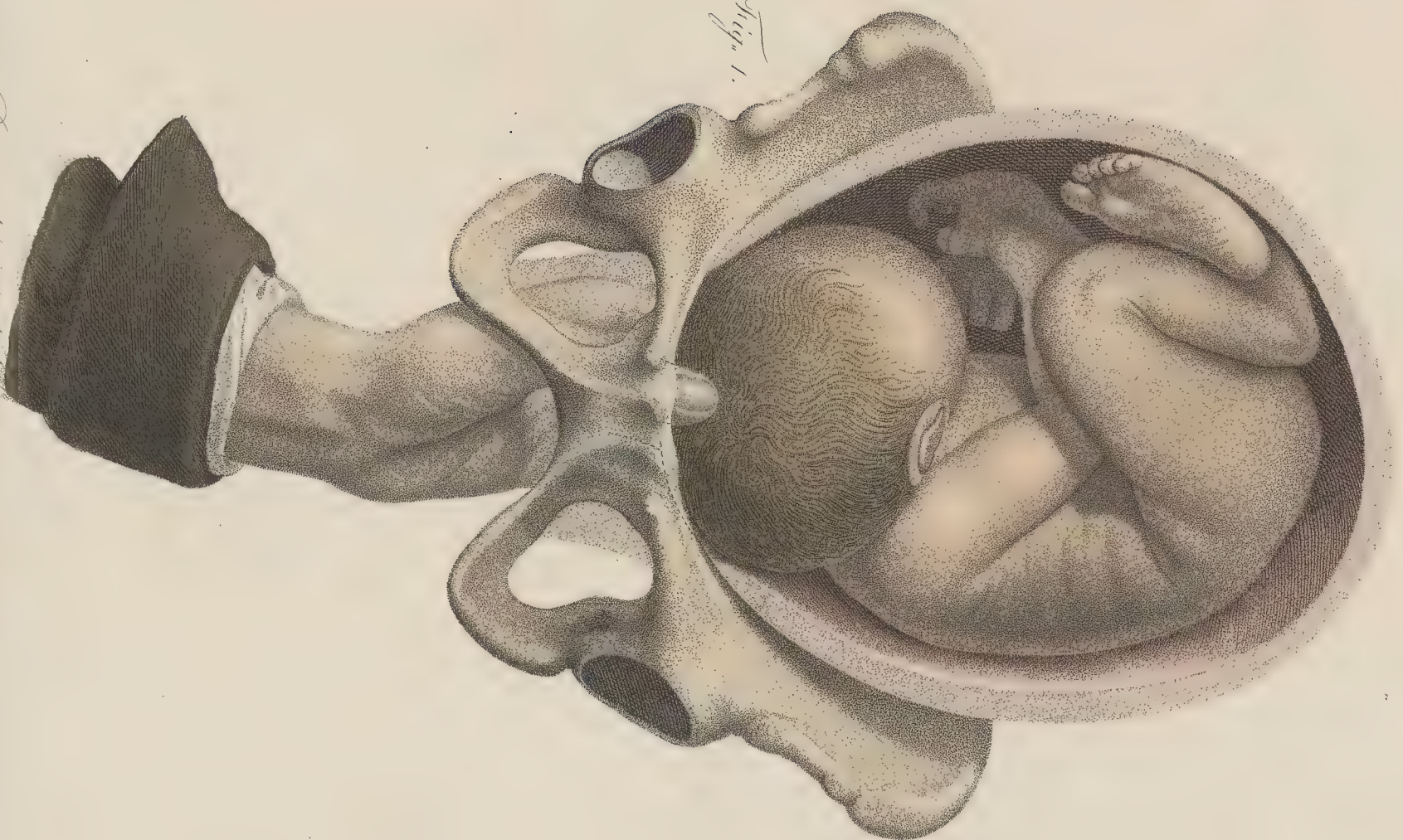


Fig. 1.

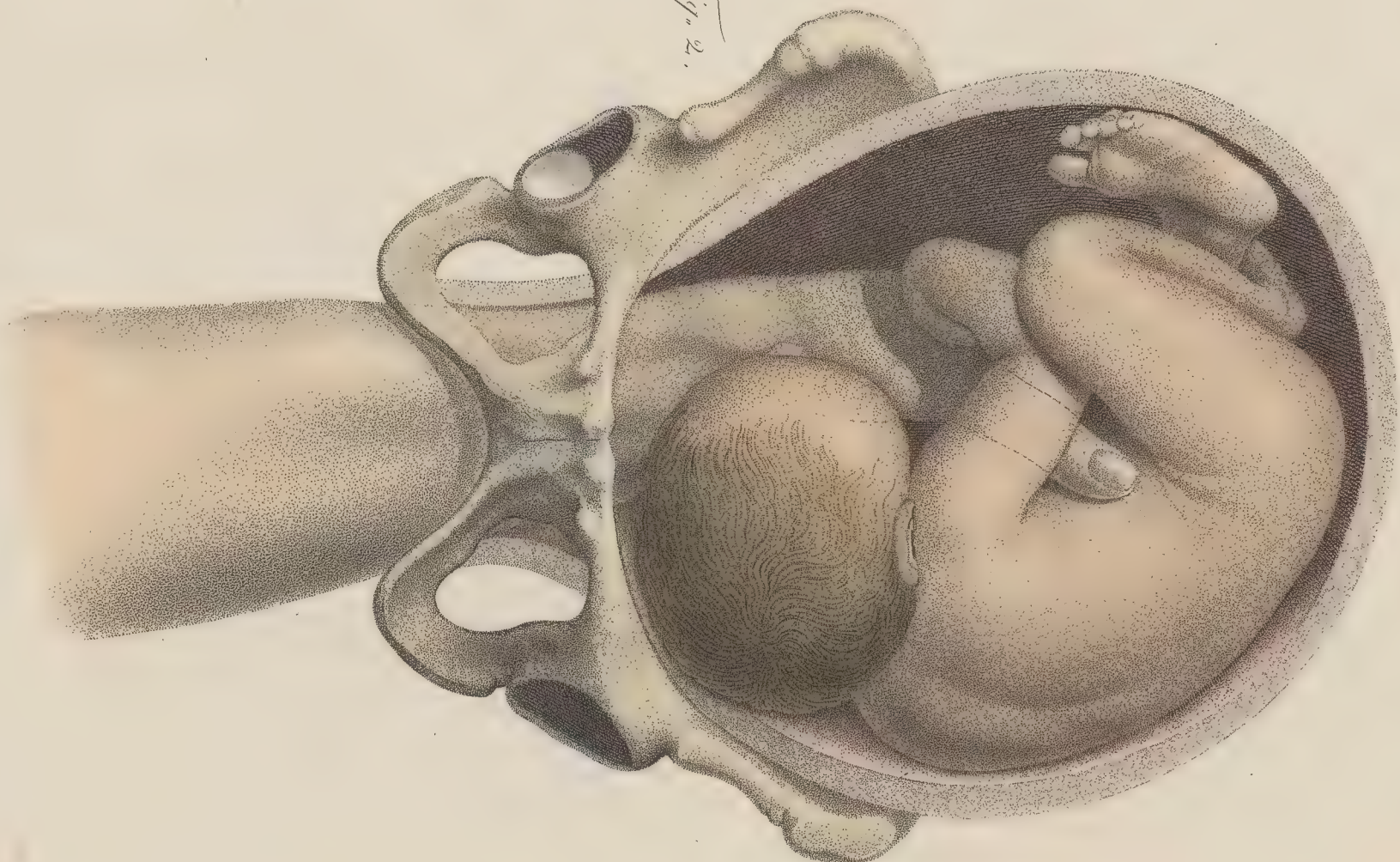


avant de.
Position du côté de la tête
application de la main.

Grande version podalyque.



Fig. 2.



Même position
introduction de la main jusqu'aux pieds.

Comme fig. 1.

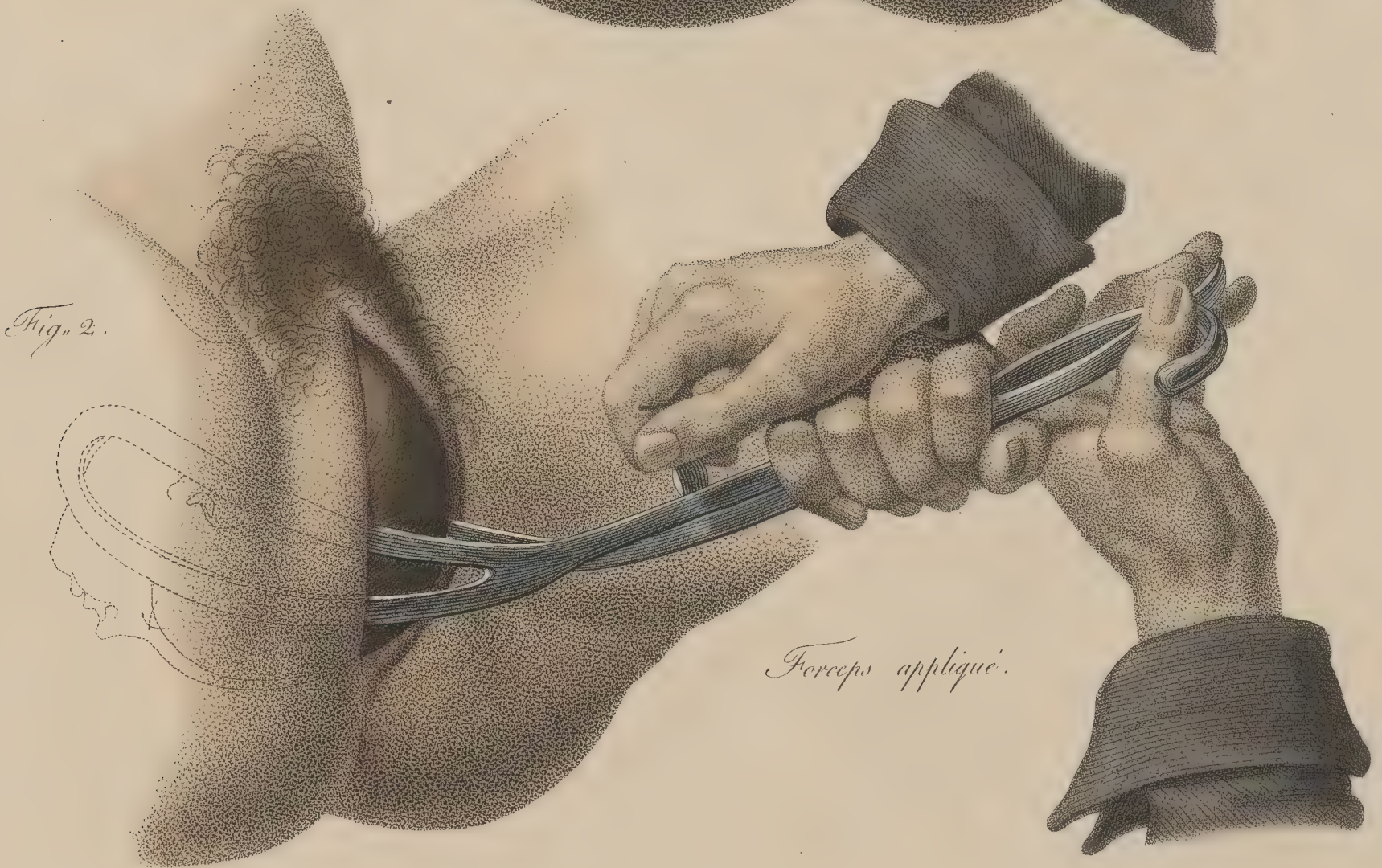
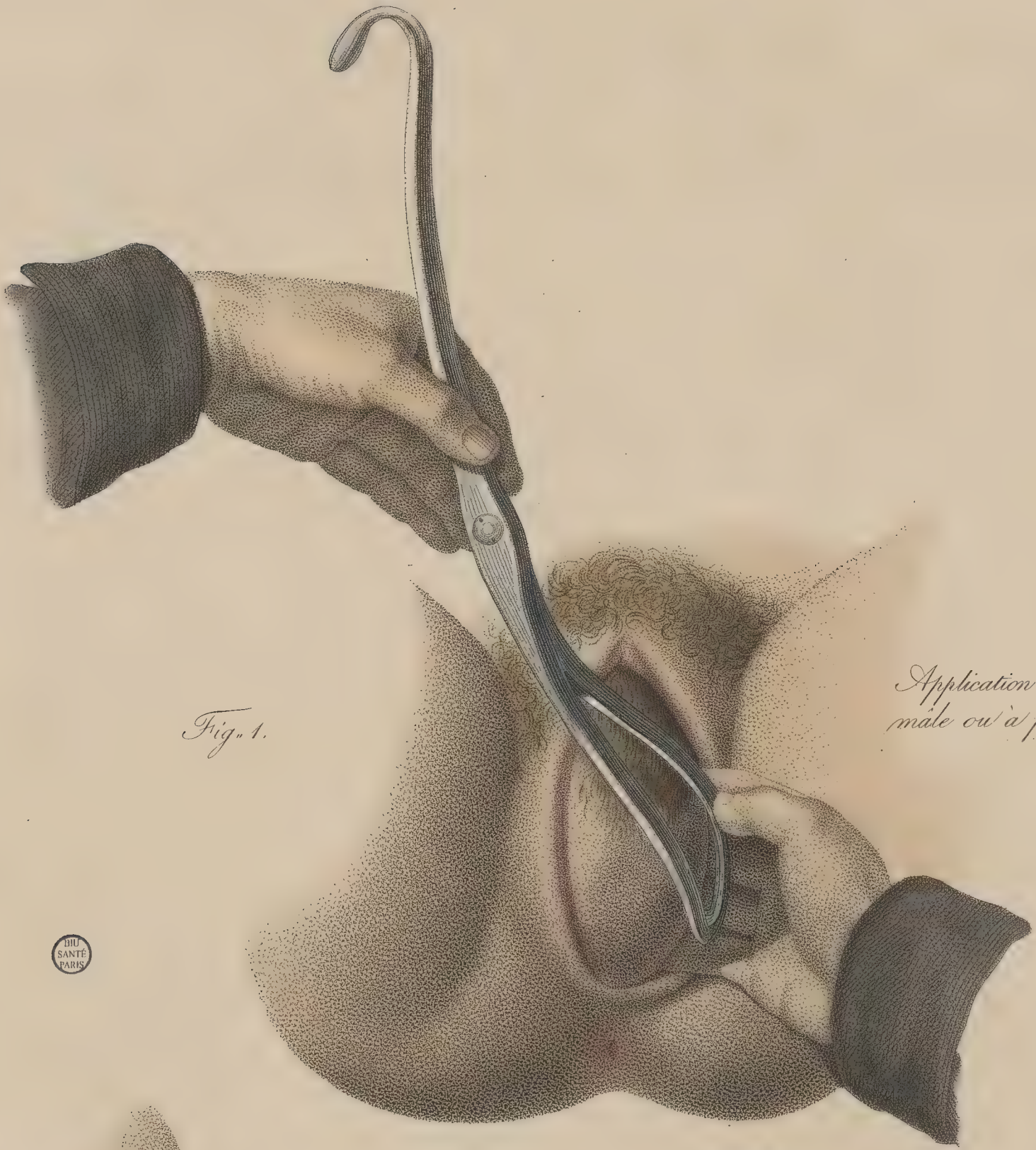
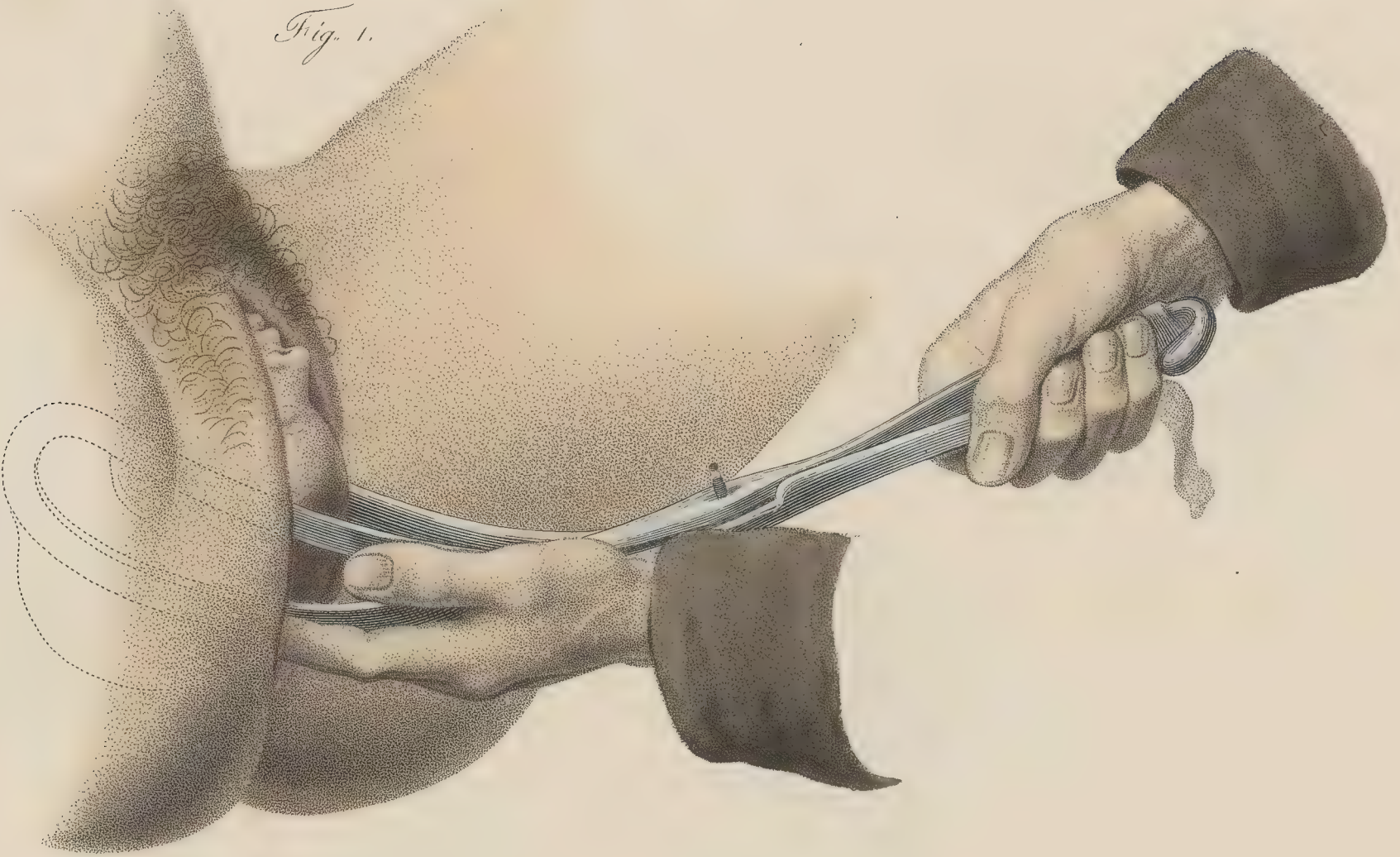


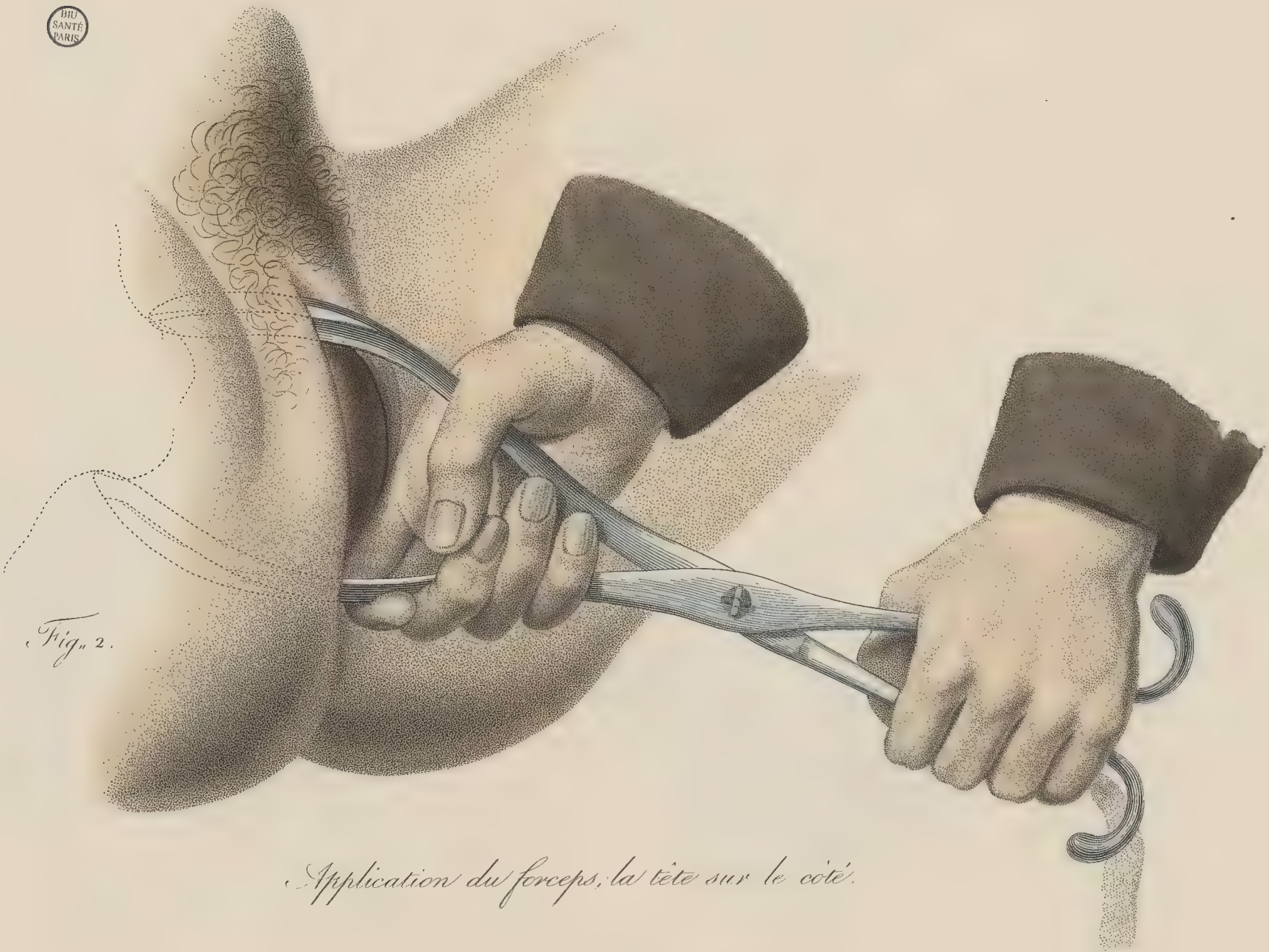
Fig. 1.



Application du forceps, la face en dessus.

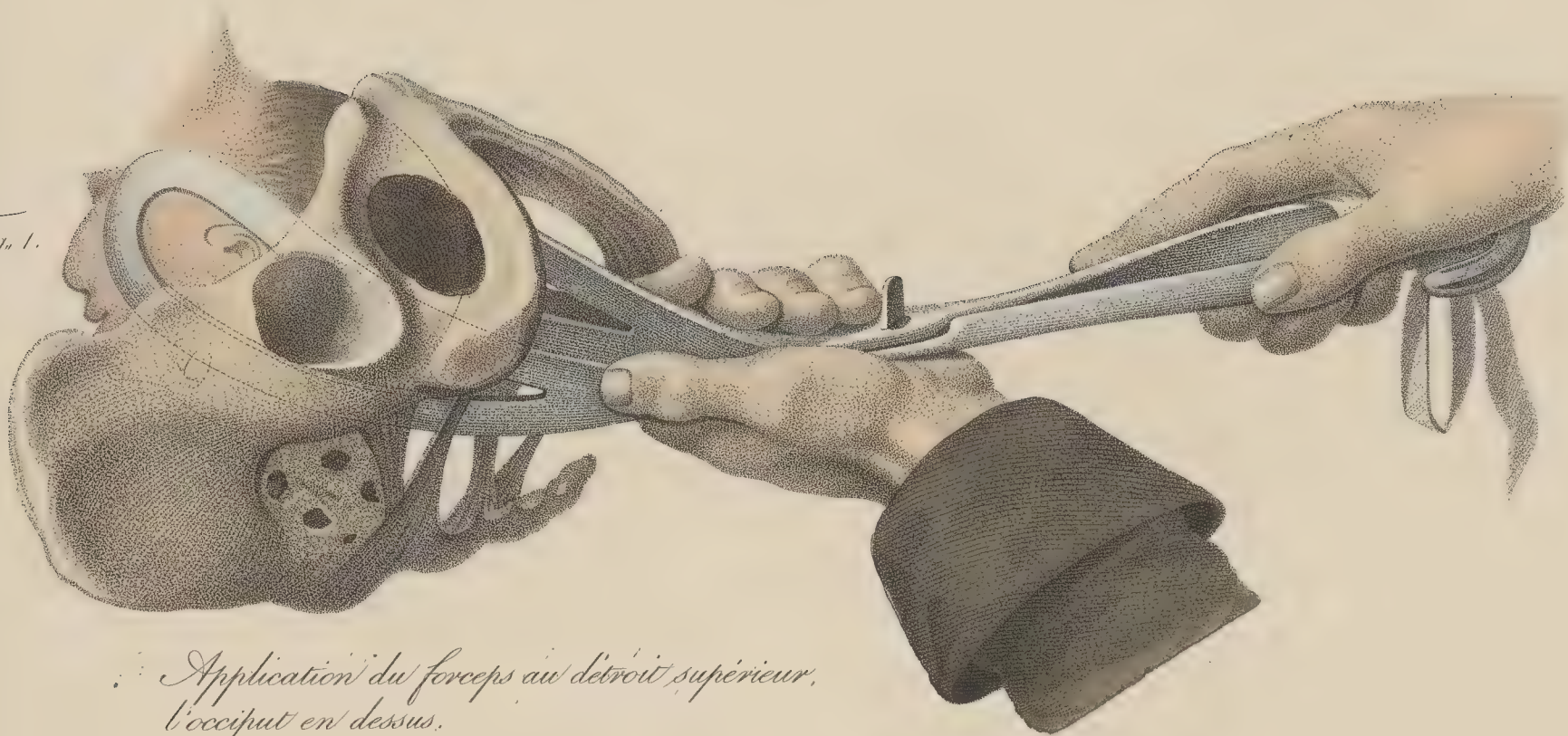
BIB
SANTÉ
PARIS

Fig. 2.



Application du forceps, la tête sur le côté.

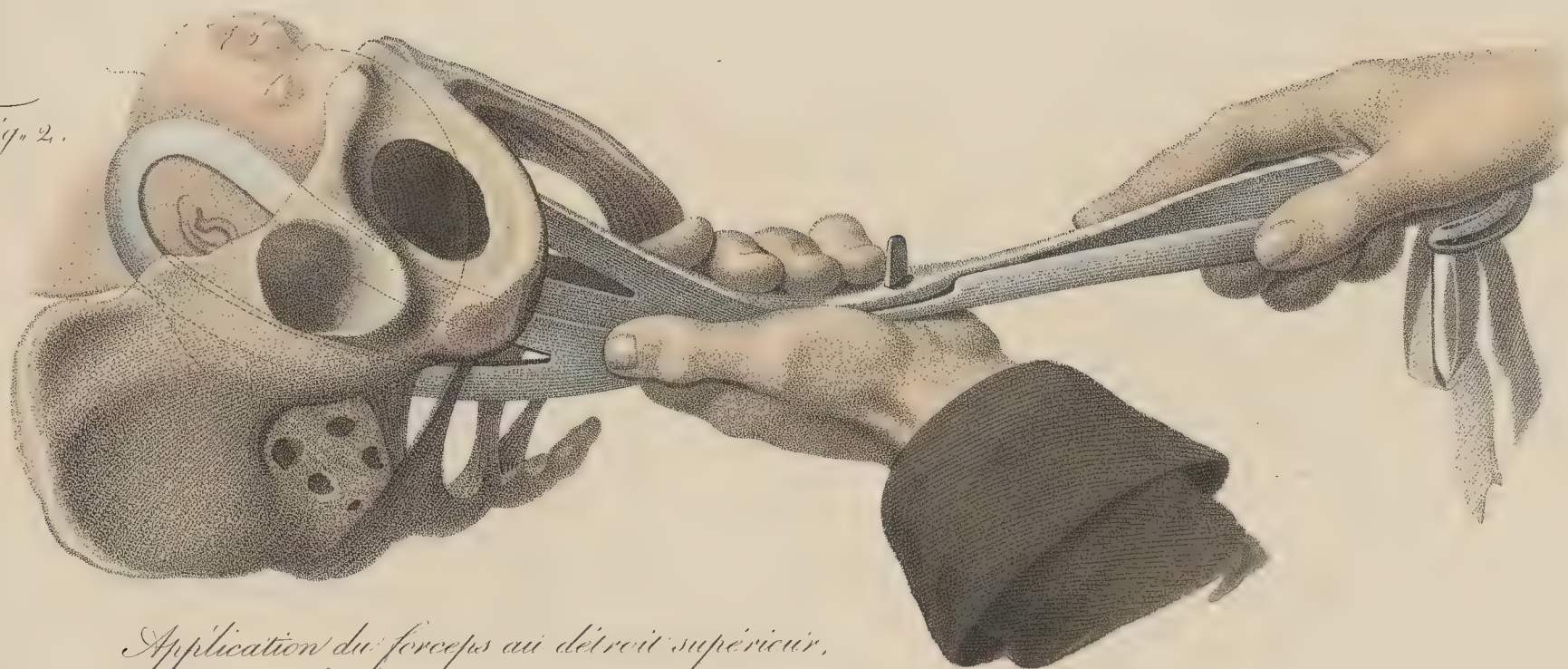
Fig. 1.



Application du forceps au détroit supérieur, l'occiput en dessus.



Fig. 2.



Application du forceps au détroit supérieur, l'occiput en dessous.

Application du forceps, la tête de côté et enclavée.

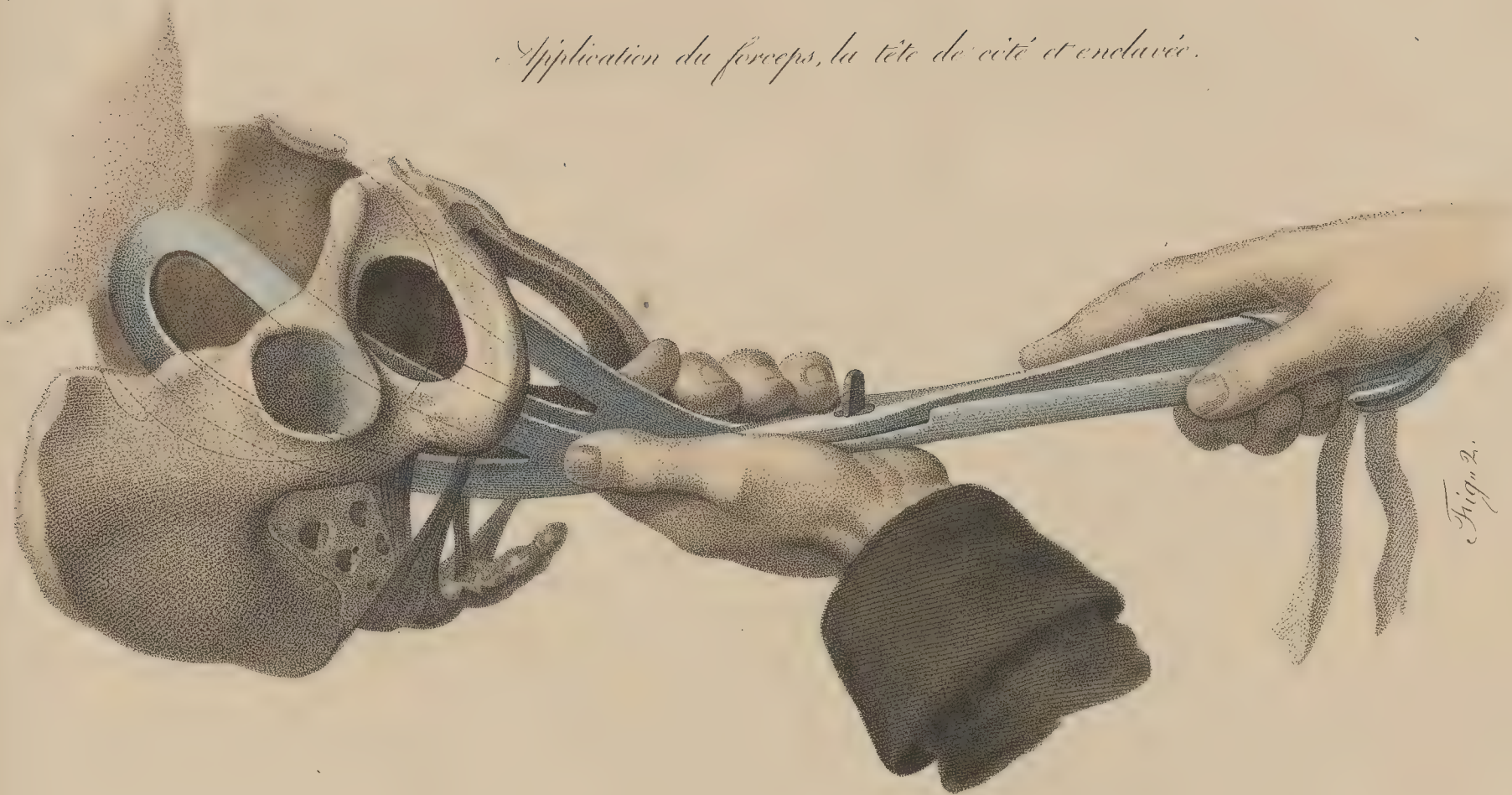


Fig. 2.

Couché, tête à dr.

BIBLIOTHEQUE
SANTÉ
PARIS

Application du forceps, le tronc sorti.

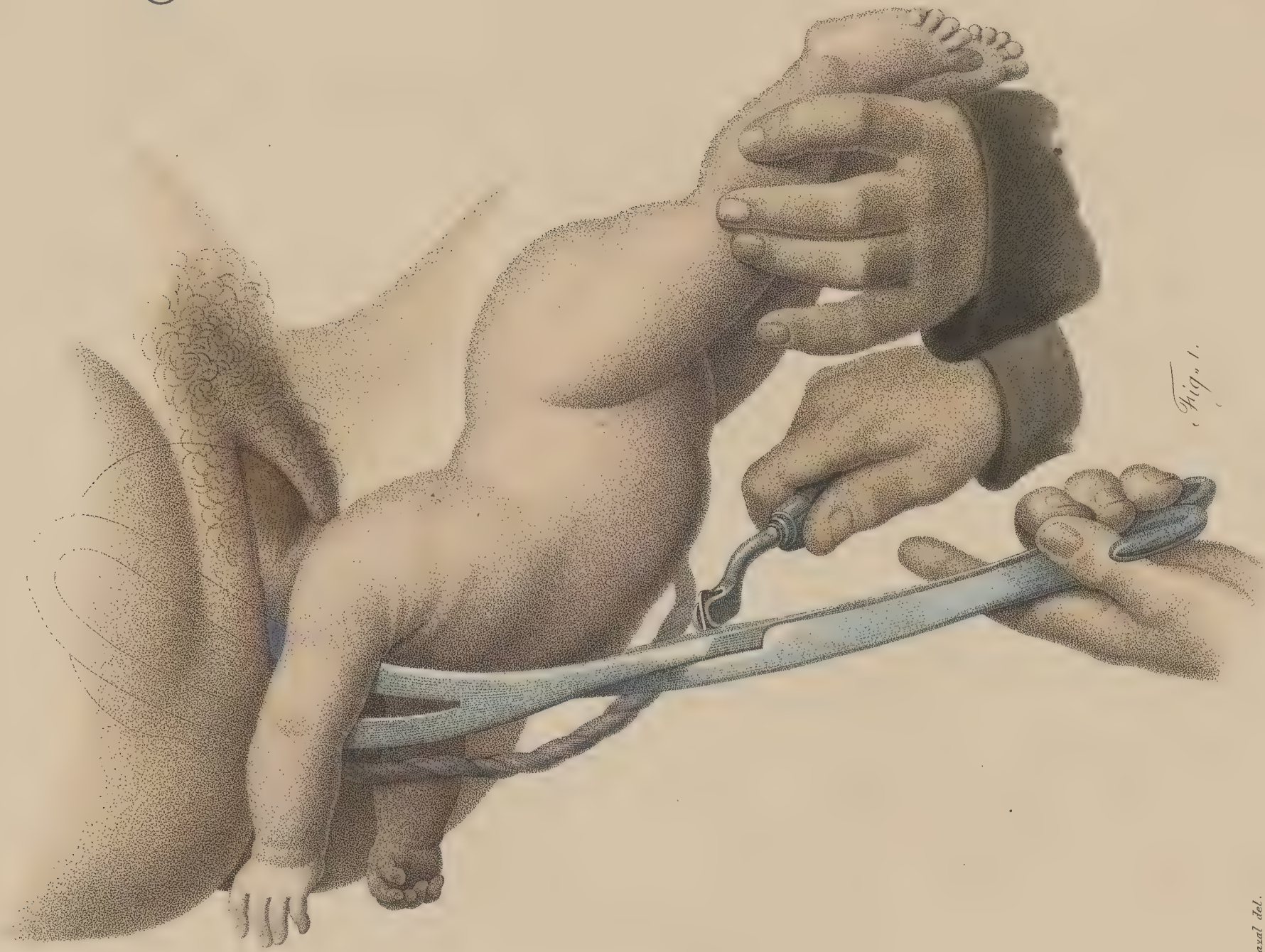


Fig. 1.

A. Charazet del.



L'incision des ligaments pour l'opération de la syphilisectomie

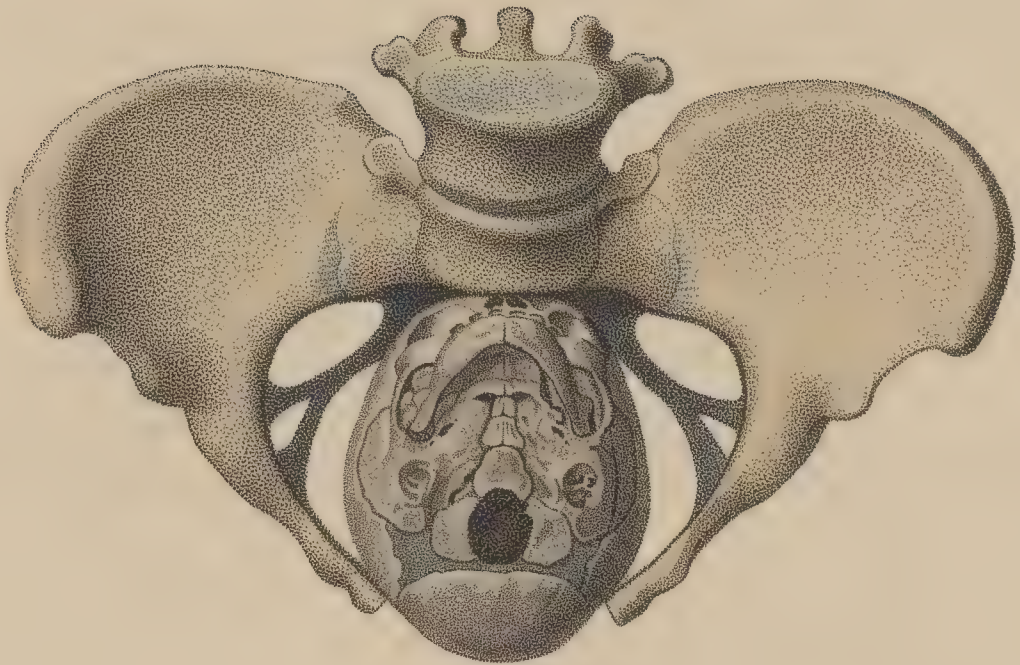


A. Cluzel del.



Couche, fils du.

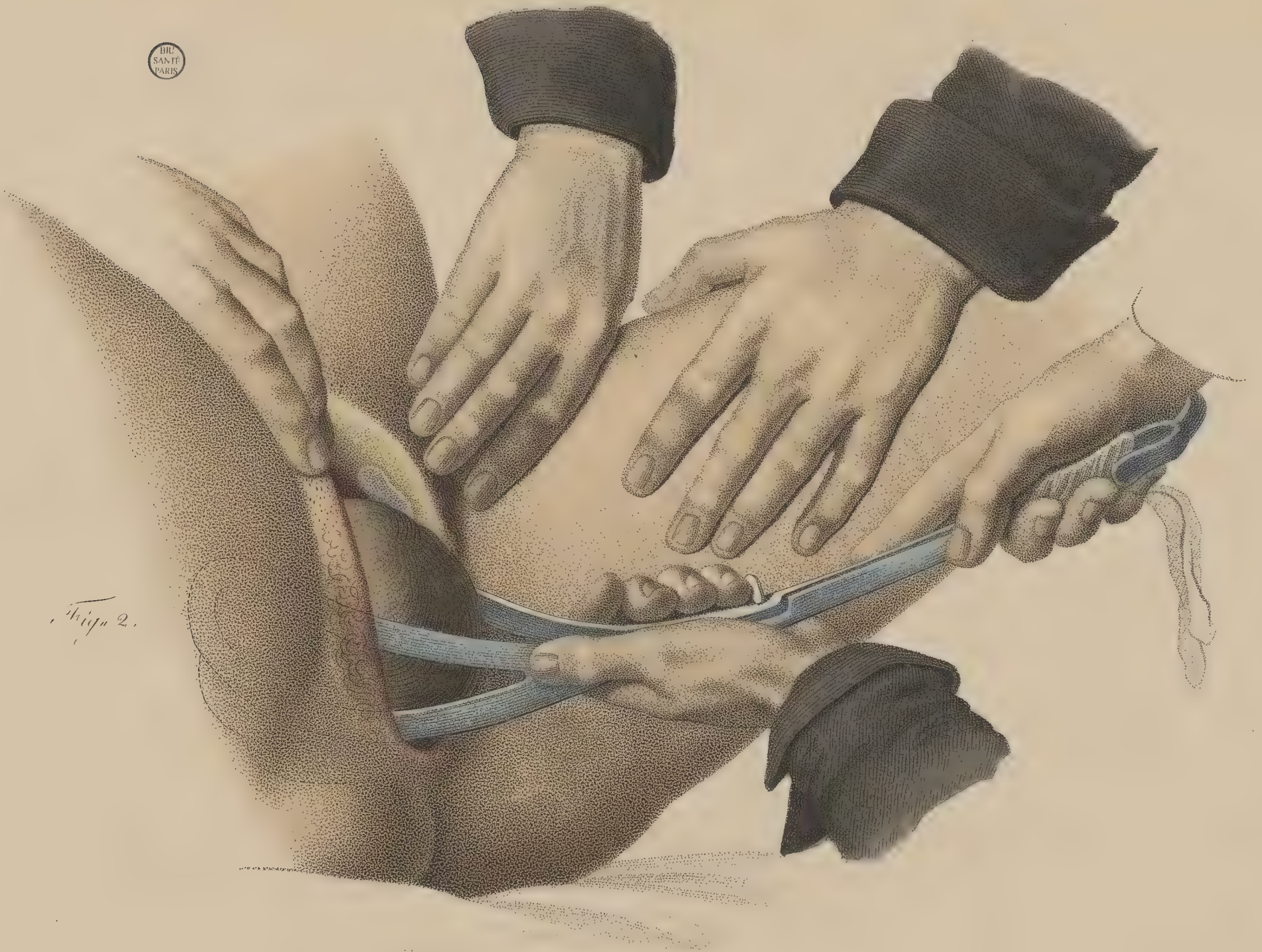
Fig. 1.



Rapports de la tête avec le bassin au moment de la sortie.

BIL
SANTÉ
PARIS

Fig. 2.

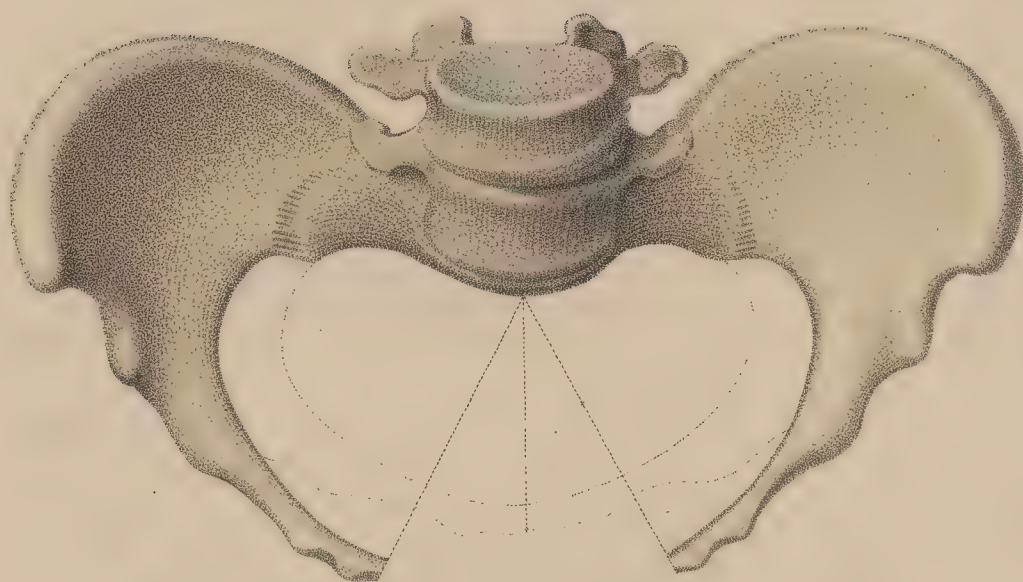


Extraction de la tête avec le forceps.



Extraction de la tête par le forceps, après l'opération de la symphysectomie

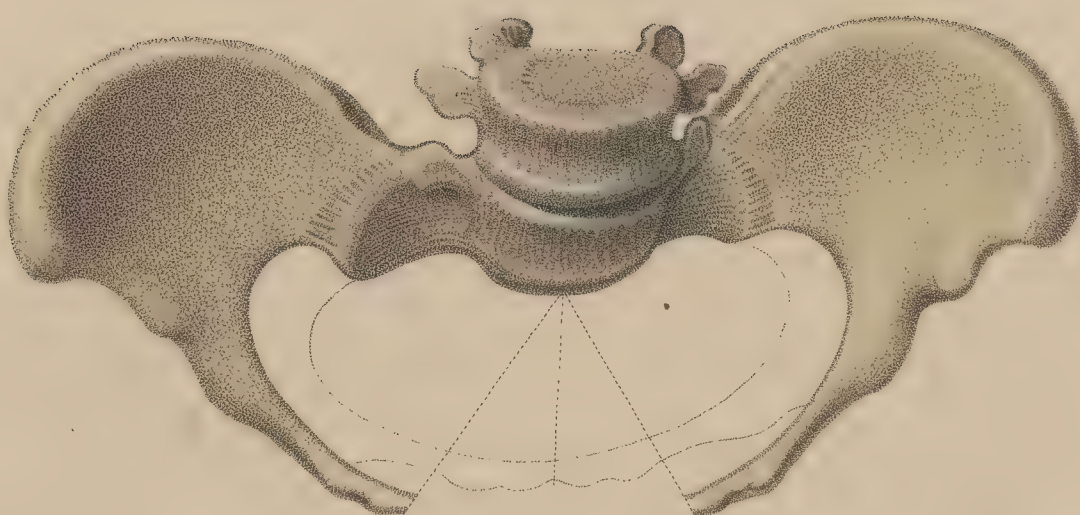
Figⁿ 1.



Écartement sur un bassin vicié, mais régulier.



Figⁿ 2.

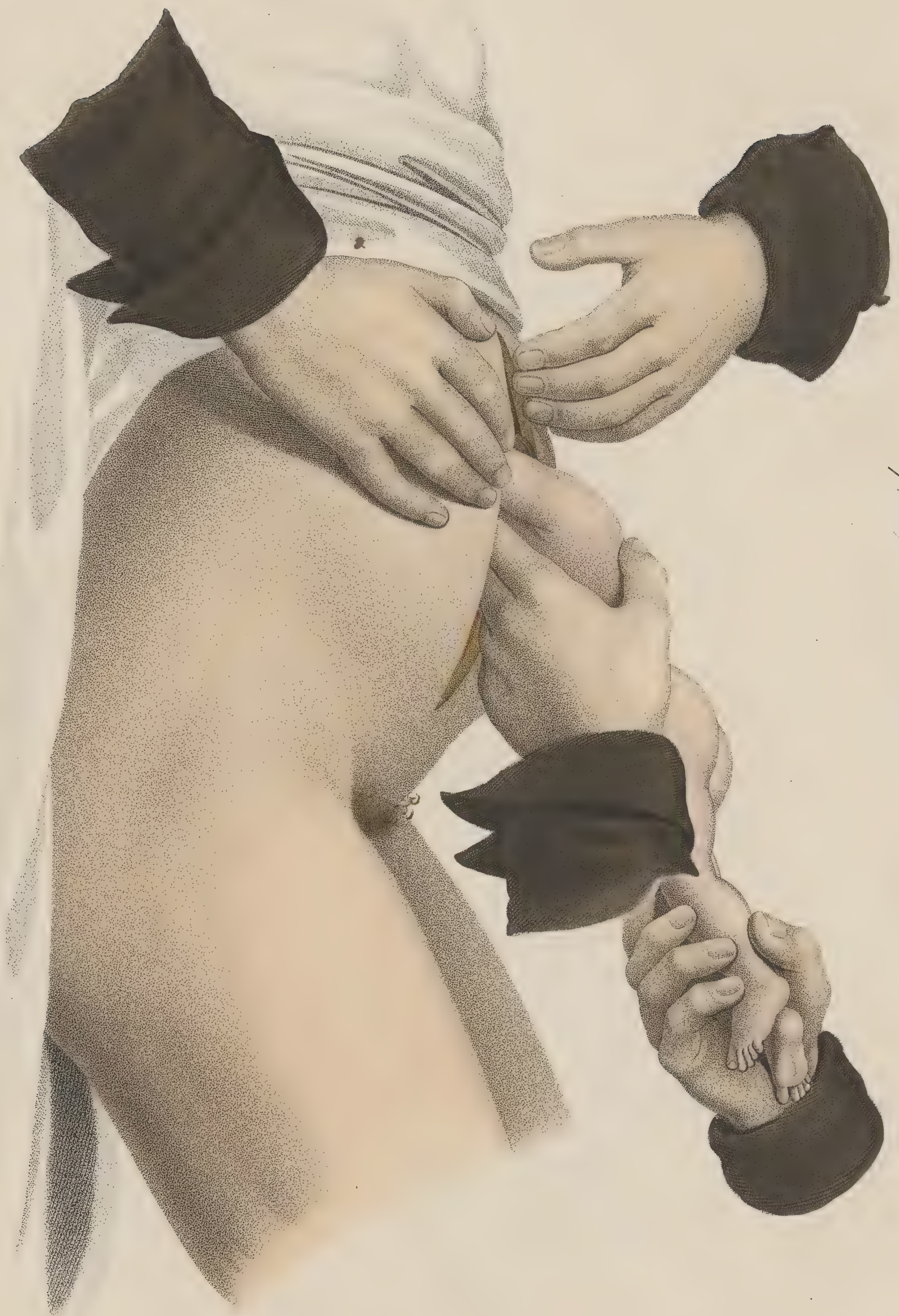


Écartement sur un bassin vicié et irrégulier.

Position Ventrière — Visuelle des anciens.



Opération Césarienne.



Extraction de l'Enfant.

LIB.
SANTÉ
PARIS

Opération Césarienne.



Appuy du ventre pour la délivrance.

III.
SANT
PARIS



*Procédé de
Lauvergeat.*

*Procédé de
Baudelocque.*

DU
SANTÉ
PARIS

Fig. 1.



Action du Céphalotome.

Fig. 3.



Pessaire en bondon modifié.

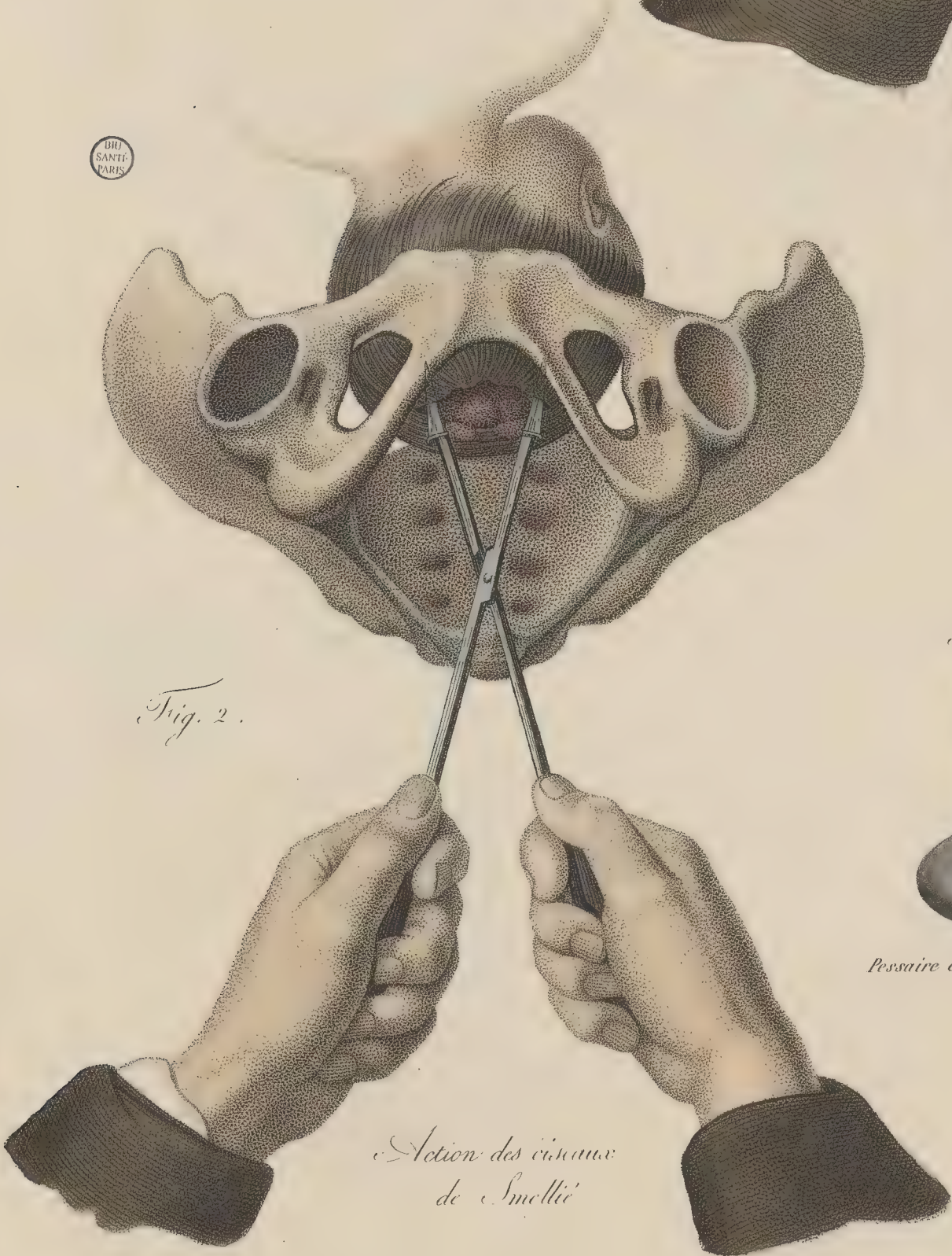
Fig. 4.



Pessaire en bondon.

DR
SANTÉ
PARIS

Fig. 2.



Action des ciseaux
de Smellie

Fig. 5.



Pessaire en anneau bilboquet.

Couché, filo d'ir.

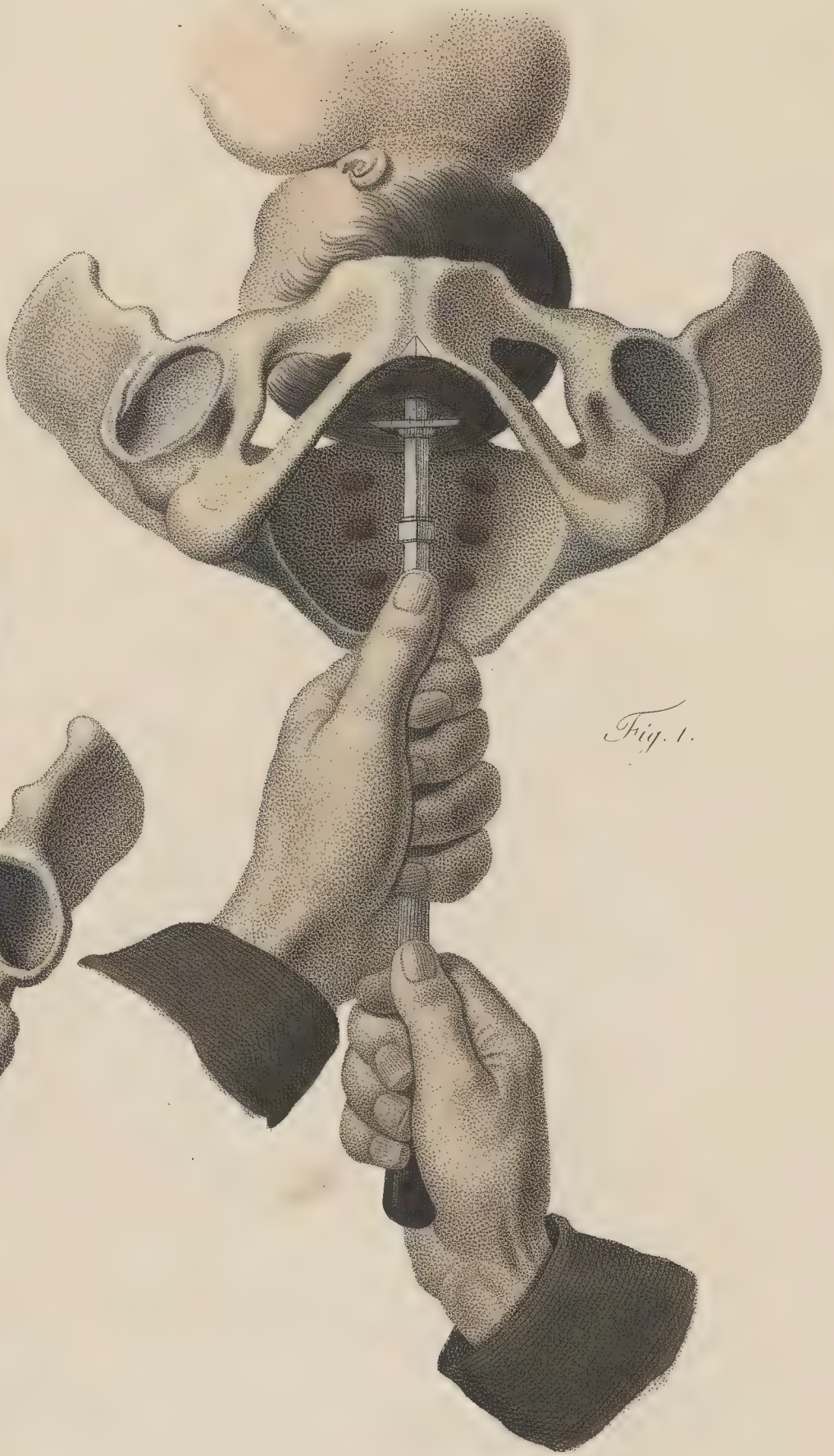


Fig. 1.

*Extraction de l'enfant avec le
tire-tête de Bacquie*

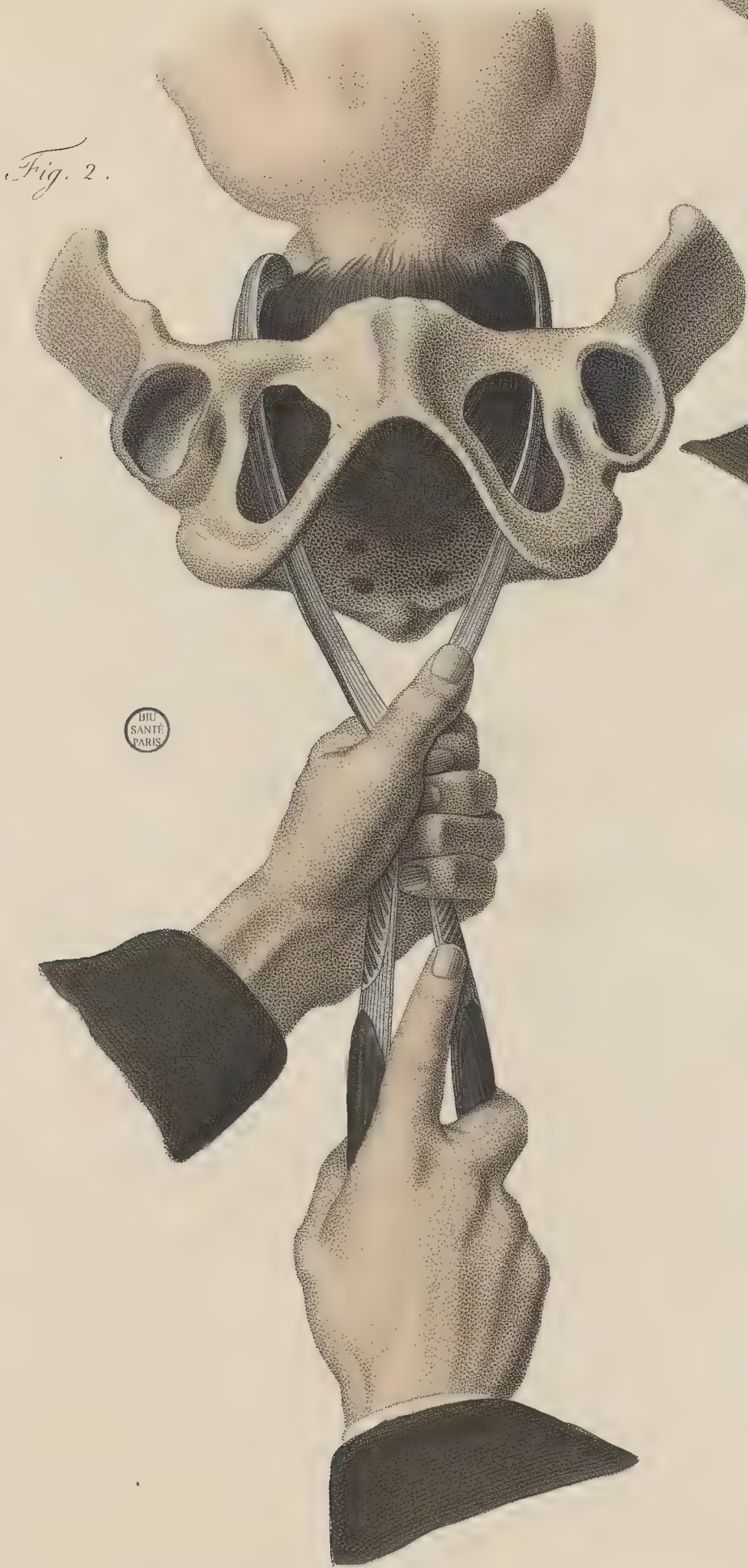


Fig. 2.

Extraction de l'enfant avec le forceps-crochet.

*Ponction du ventre
dans le cas d'hydropisie.*



Fig. 1.

*Ponction de la
tête dans le cas
d'hydrocéphale.*

Fig. 2.



DIT
SANTÉ
PARIS

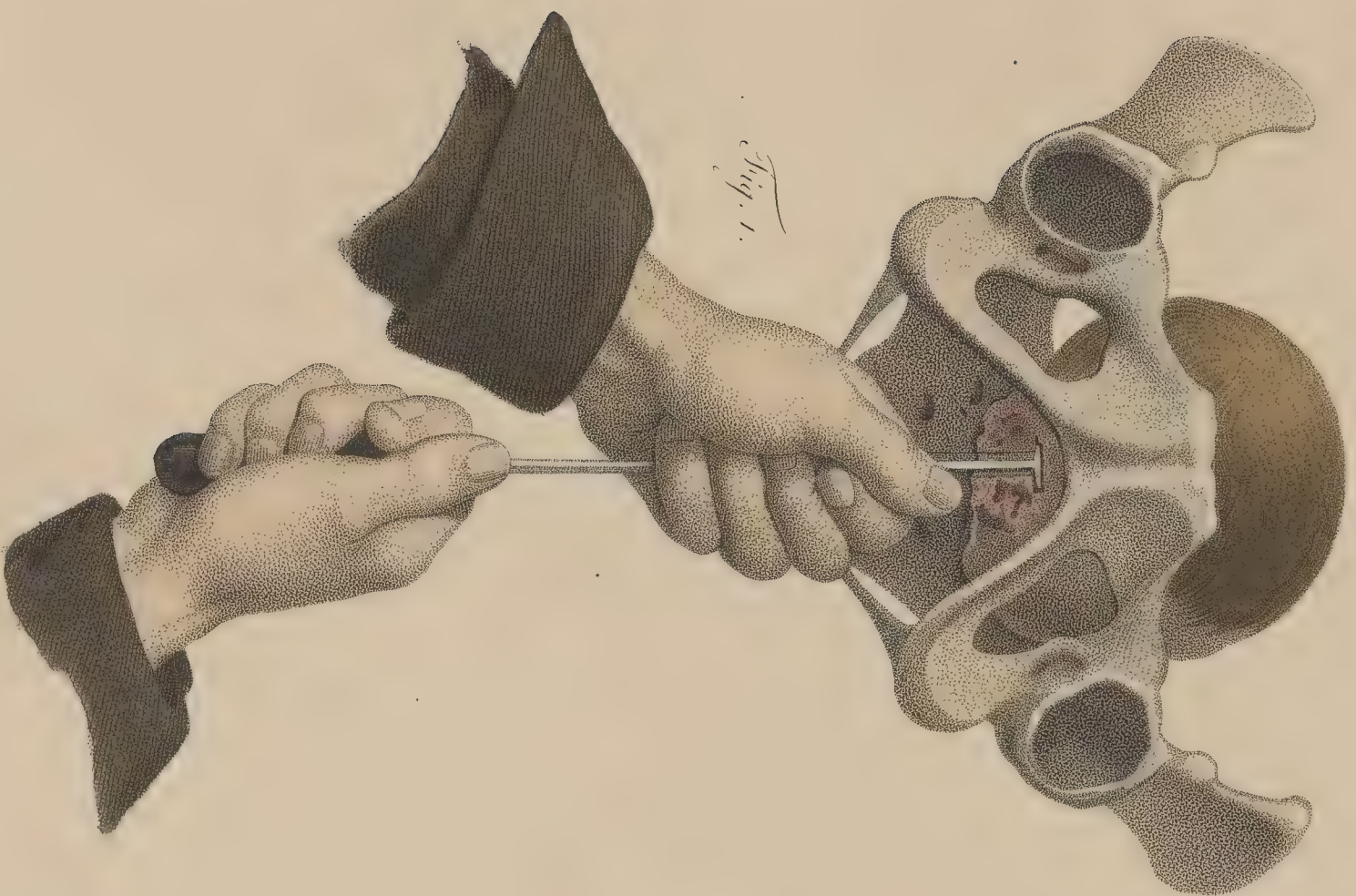


Fig. 1.

Extraction de la tête avec le nouveau tire-tête.

EDU
SANTÉ
PARIS

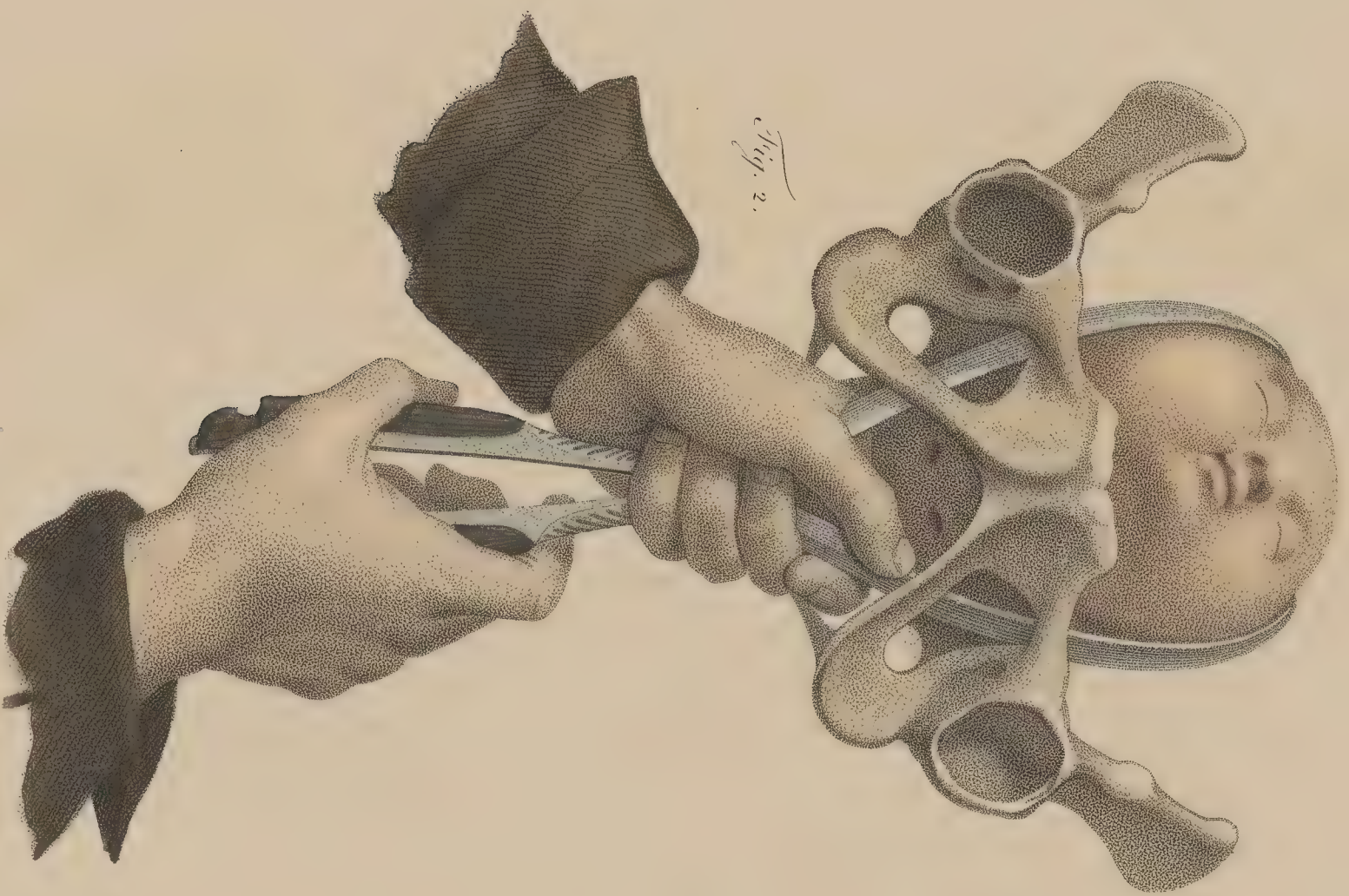


Fig. 2.

Extraction de la tête avec le forceps croché.

Délivrance naturelle.

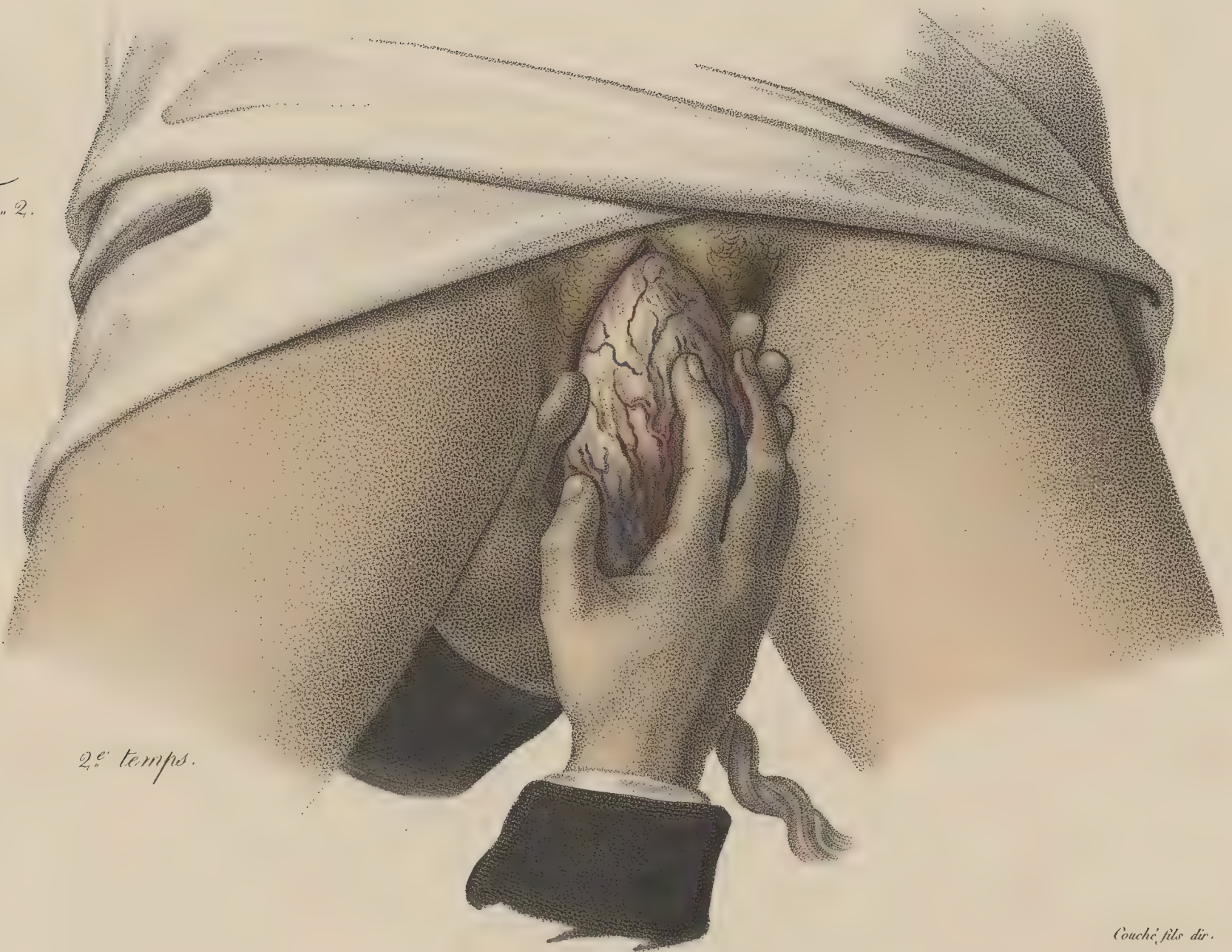
Fig. 1^{re}



1^{er} temps.



Fig. 2.



2^e temps.

Fig. 1^{re}

Extraction du
Placenta après la
rupture du Cordon.

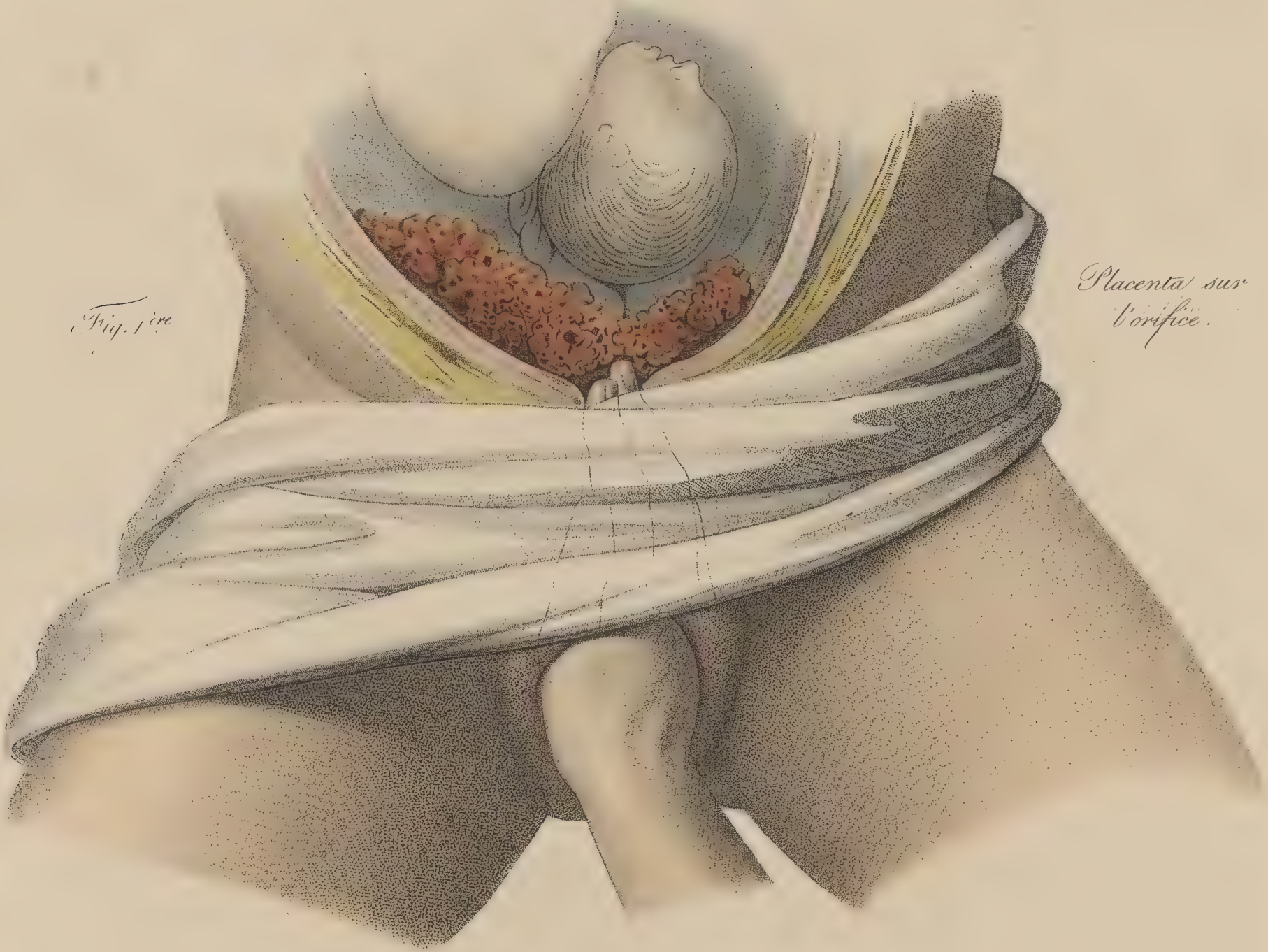
BU
SANTÉ
PARIS

Fig. 2.

Extraction du Placenta
avec la pince à faux-gorge.

Fig. 1^{re}

Placenta sur
l'orifice.



H. SANTE
PARIS

Fig. 2.

Placenta sur les
bords de l'orifice.

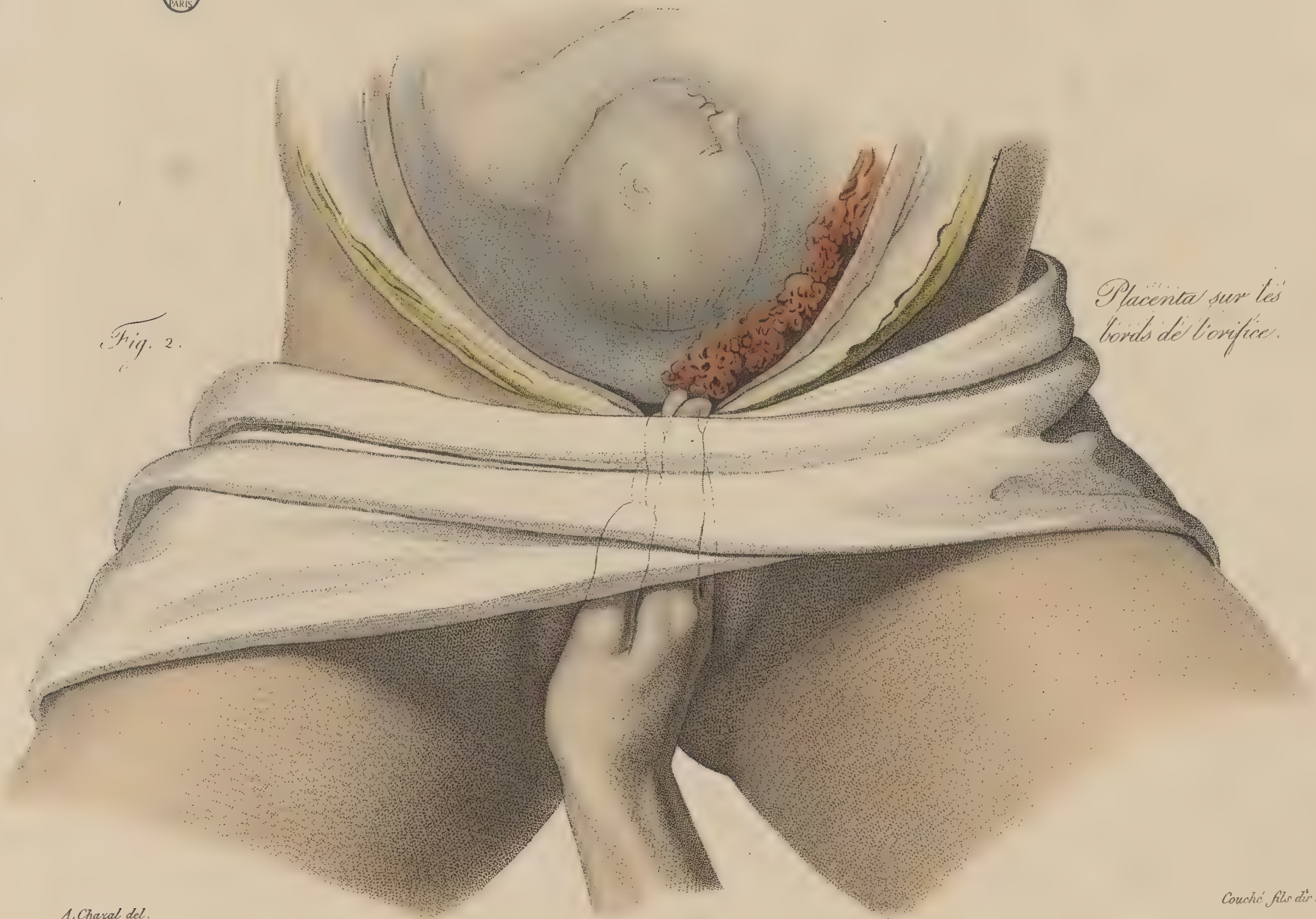
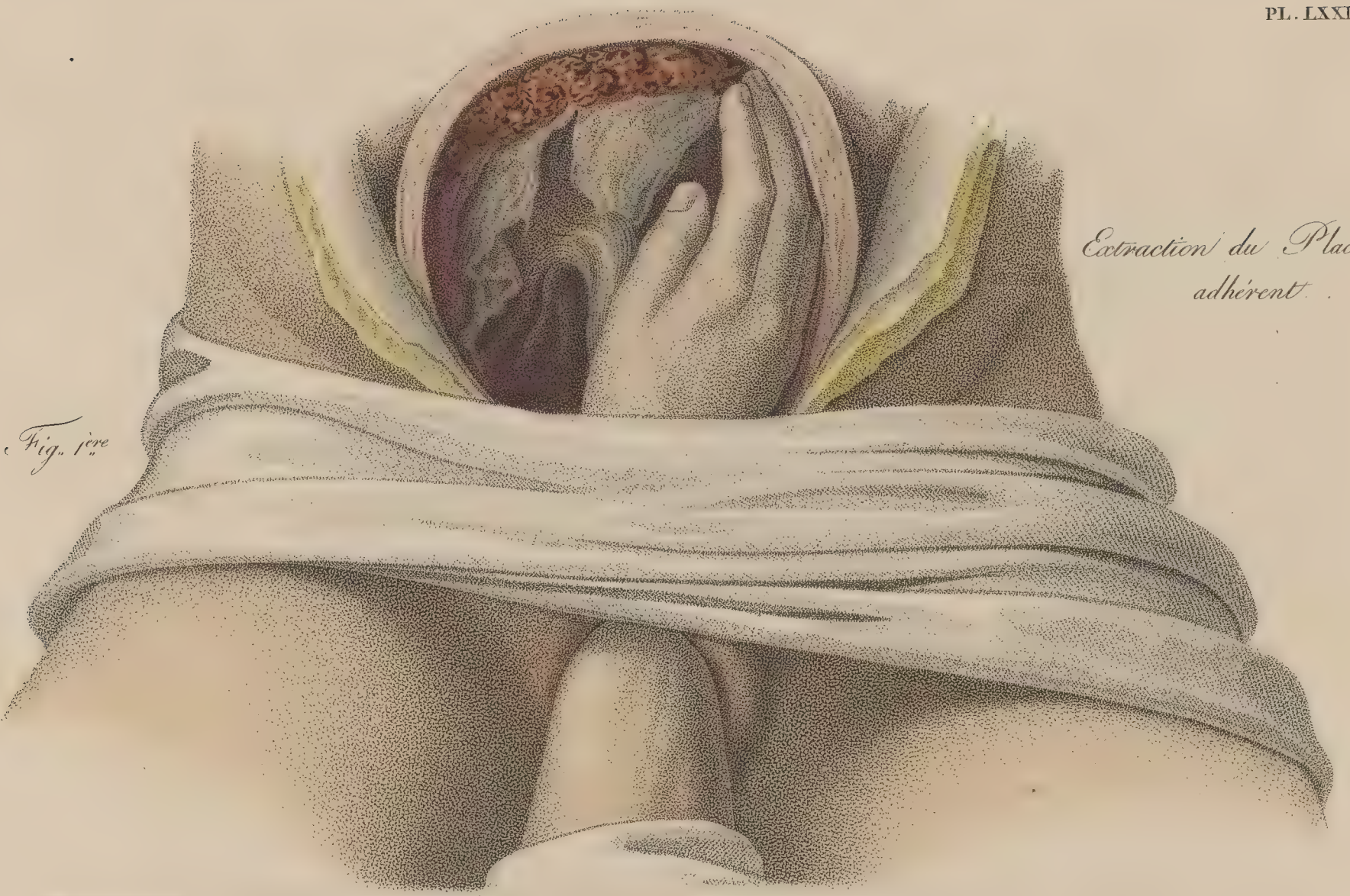


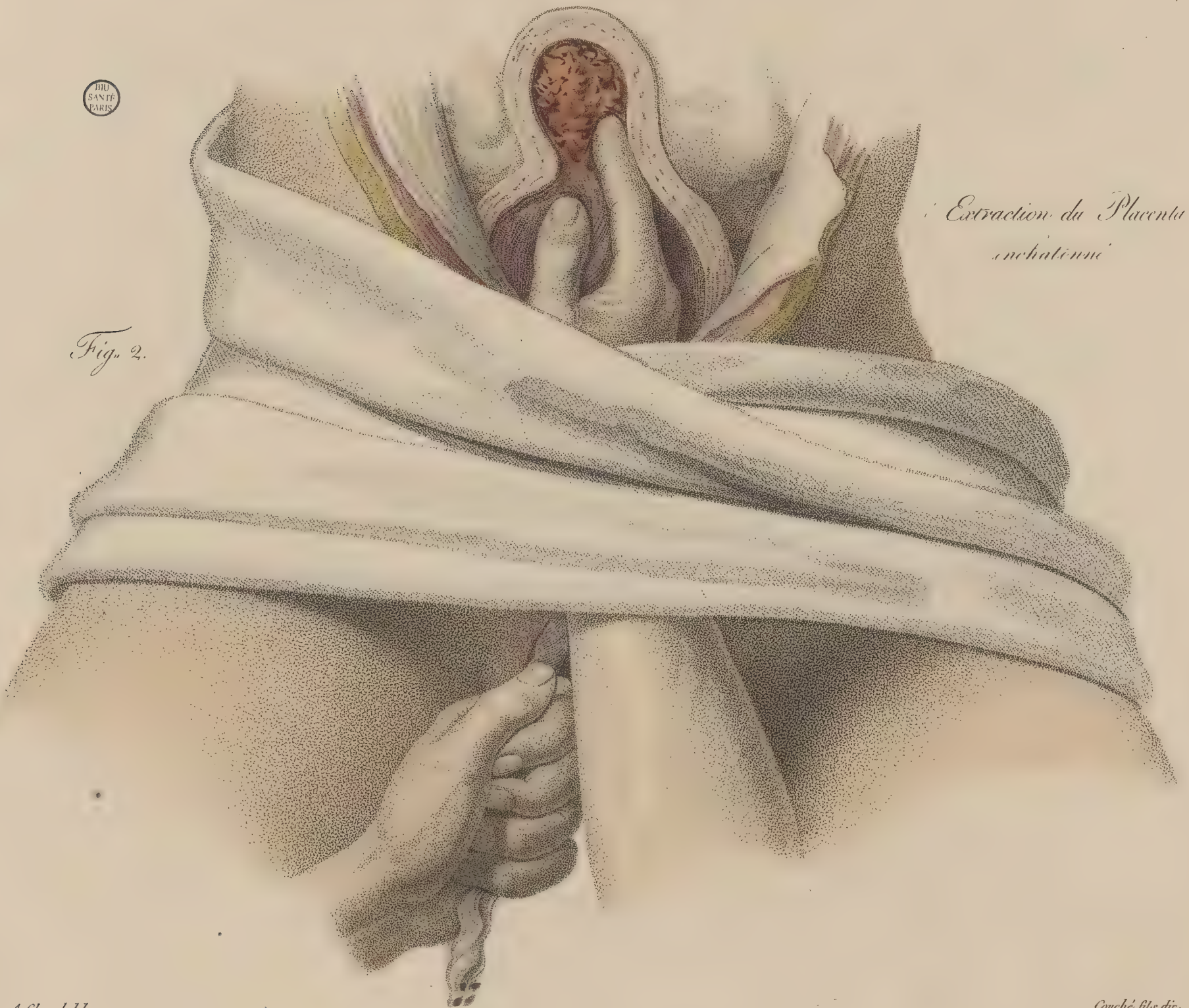
Fig. 1^{re}



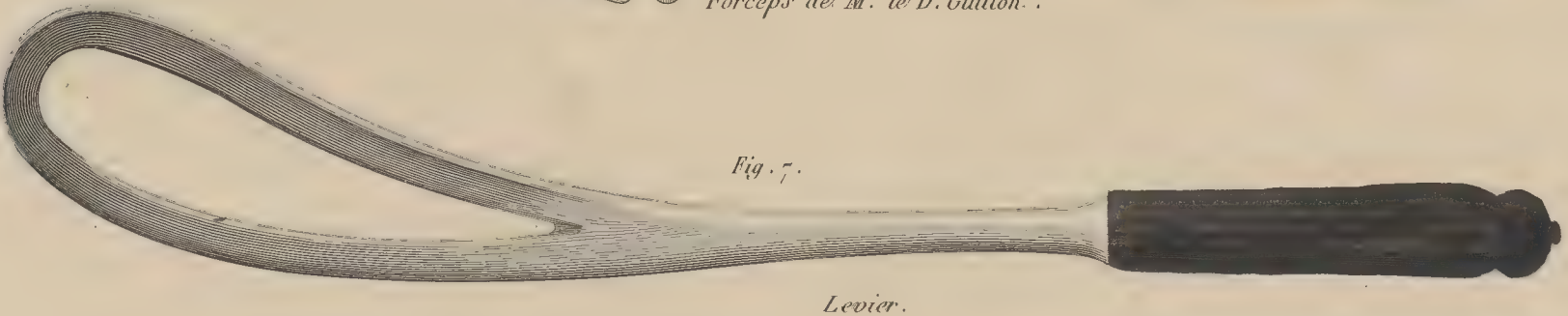
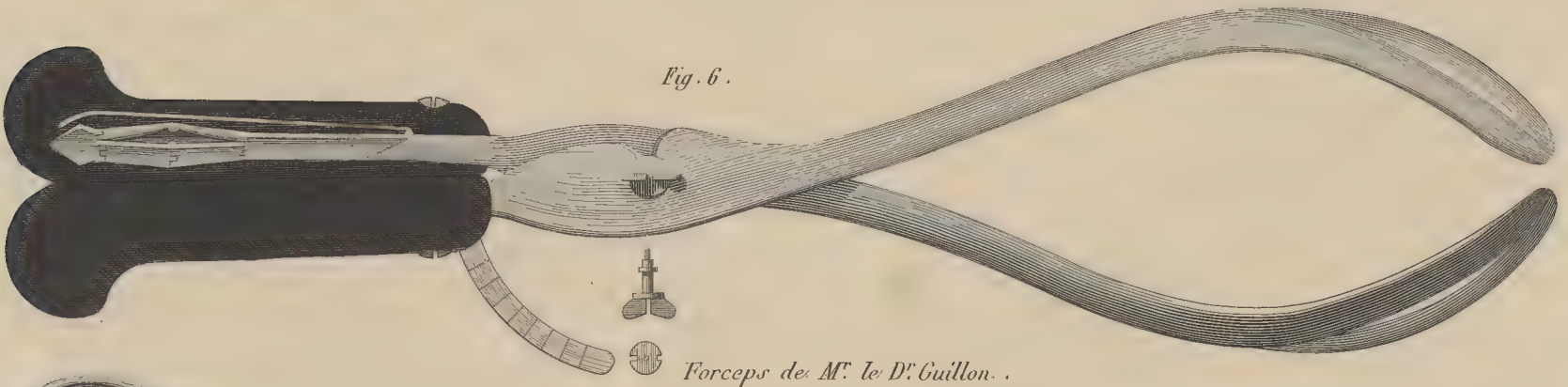
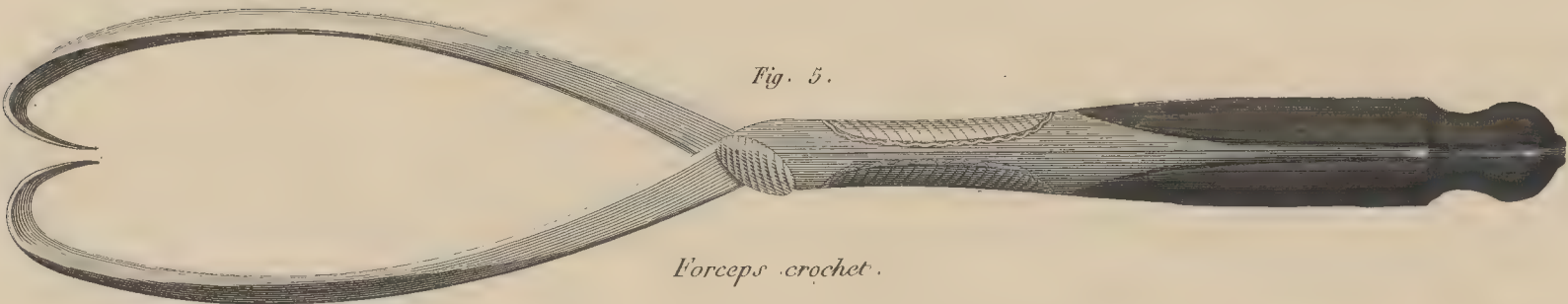
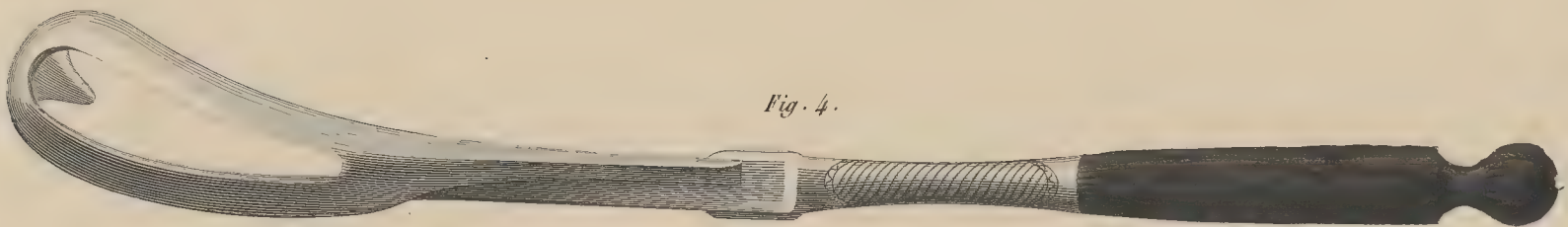
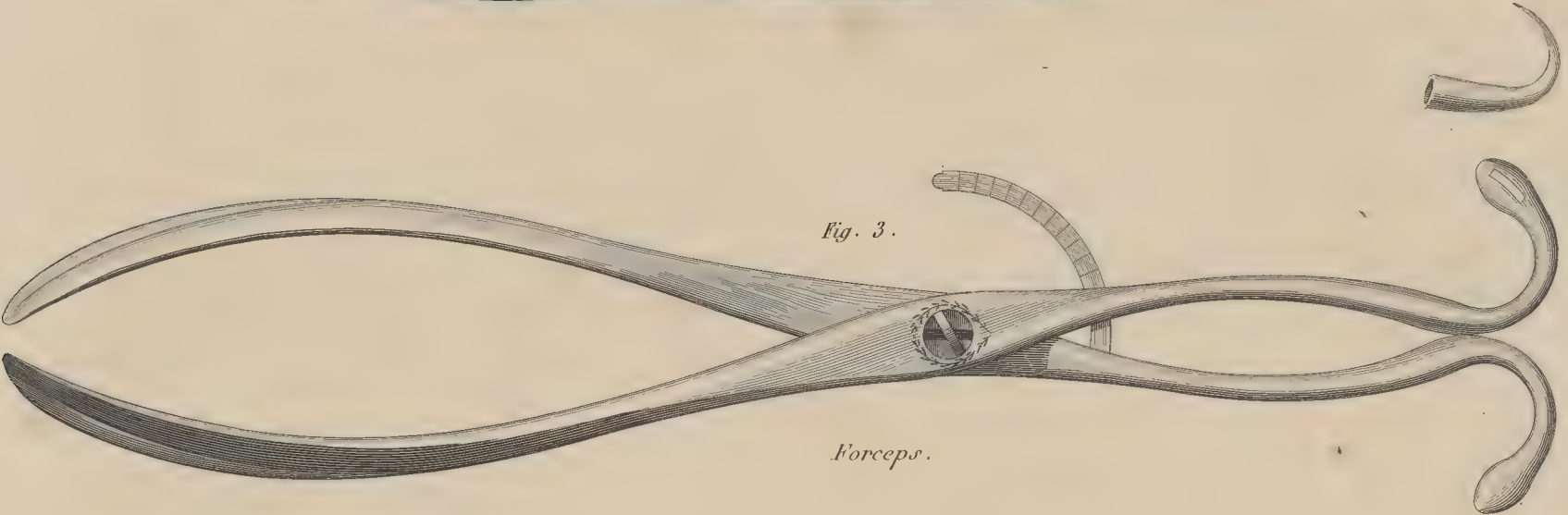
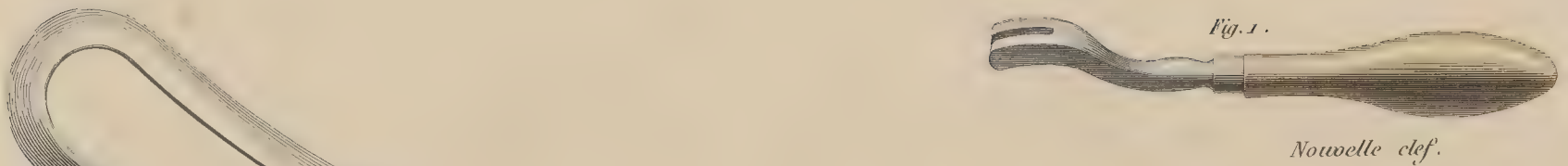
*Extraction du Placenta
adhérent.*

DU
SANTÉ
PARIS

Fig. 2.



*Extraction du Placenta
enclavé.*





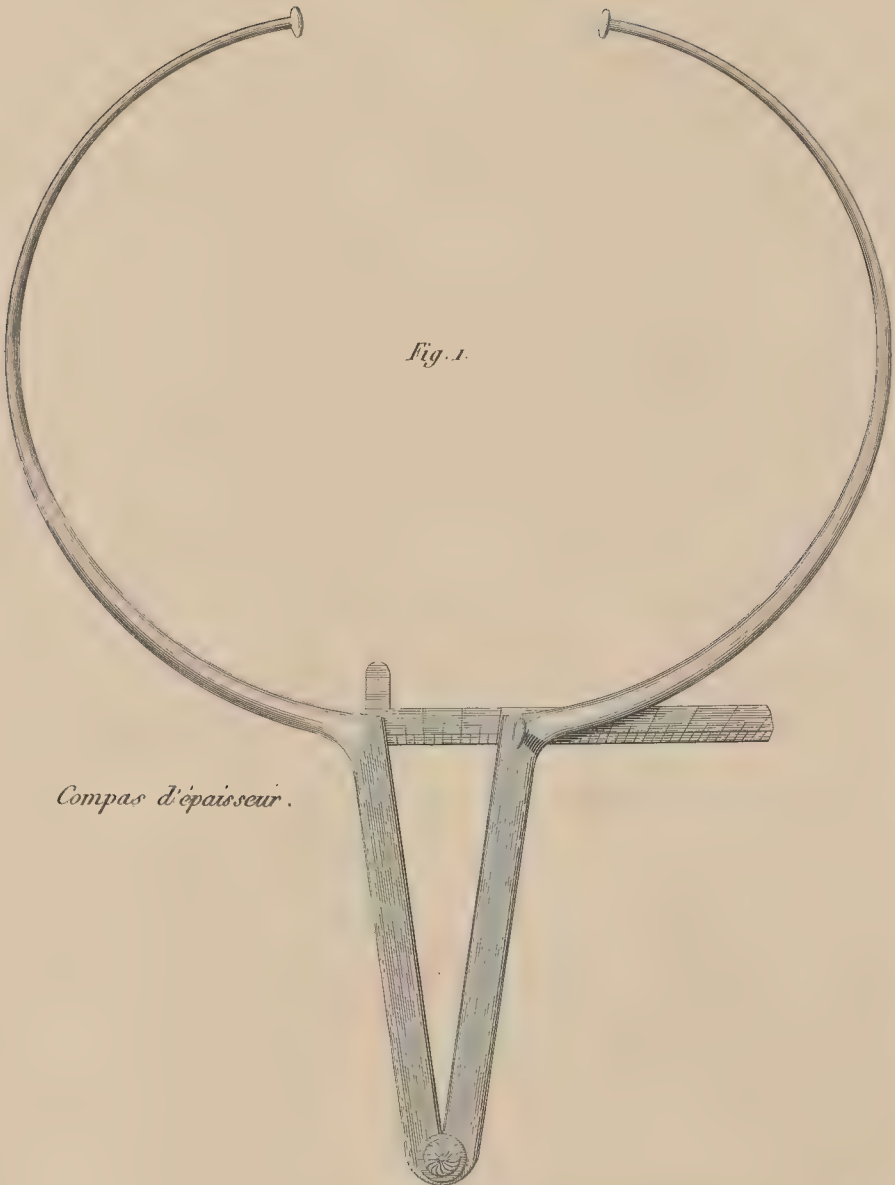
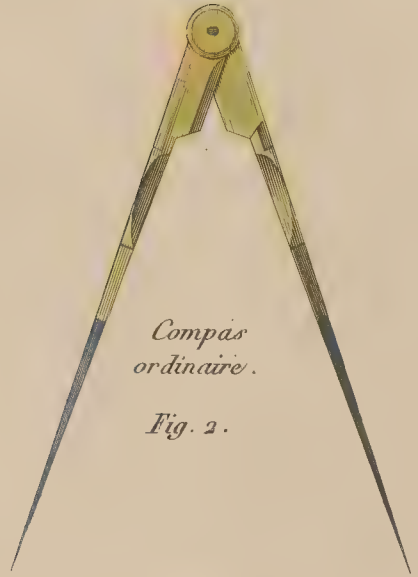


Fig. 1.

Compas d'épaisseur.



Compas ordinaire.

Fig. 2.

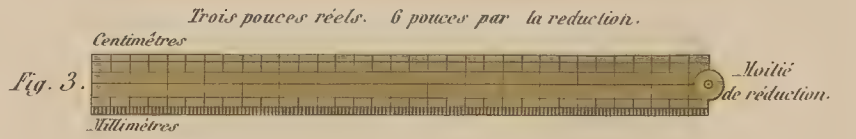


Fig. 3.

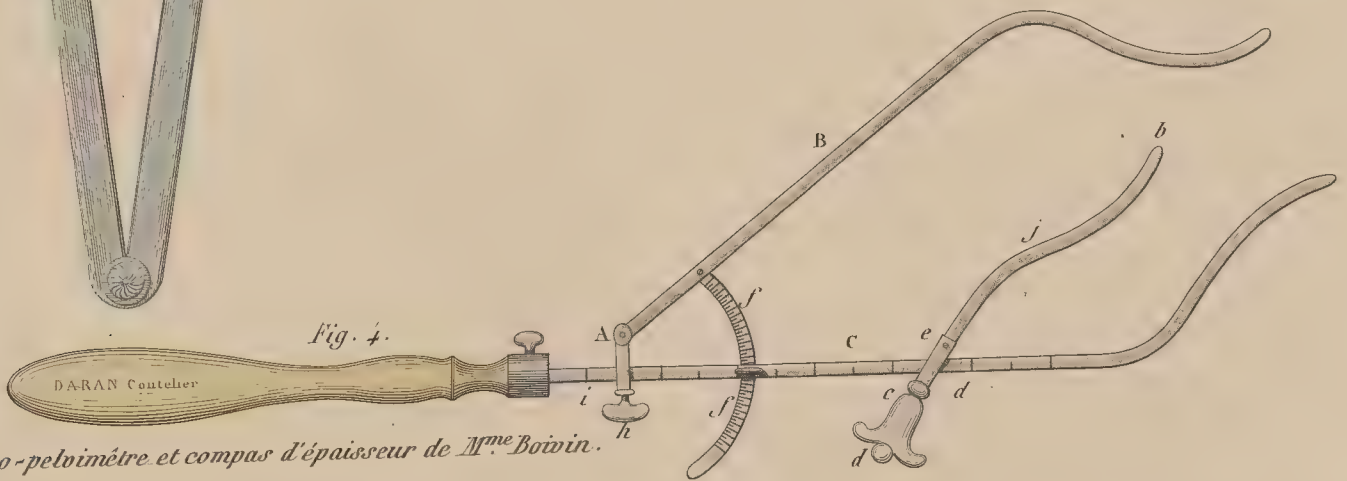


Fig. 4.

Intro-pelvimètre et compas d'épaisseur de M^{me} Boivin.

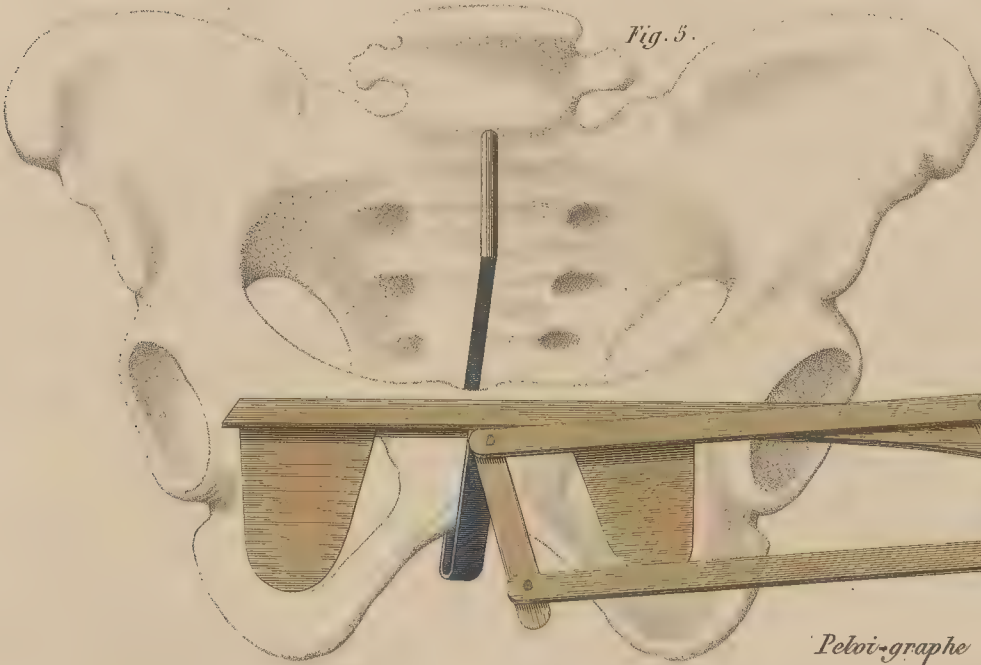


Fig. 5.

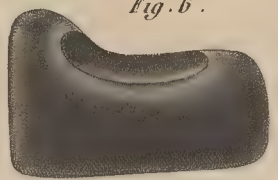
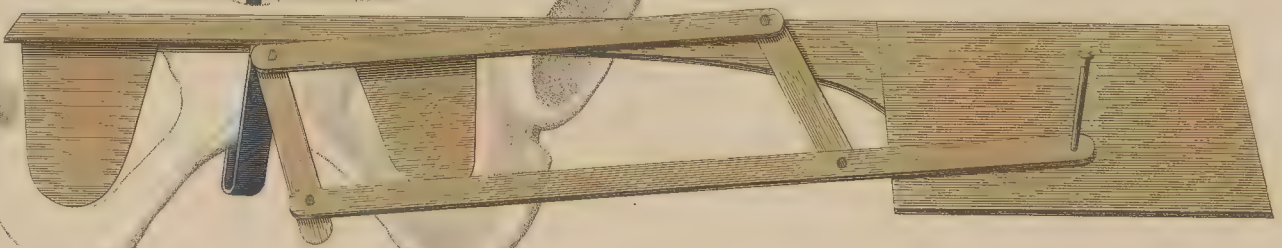


Fig. 6.

Pessaire cricoïde.



Pelvi-graphe de M. Martin.

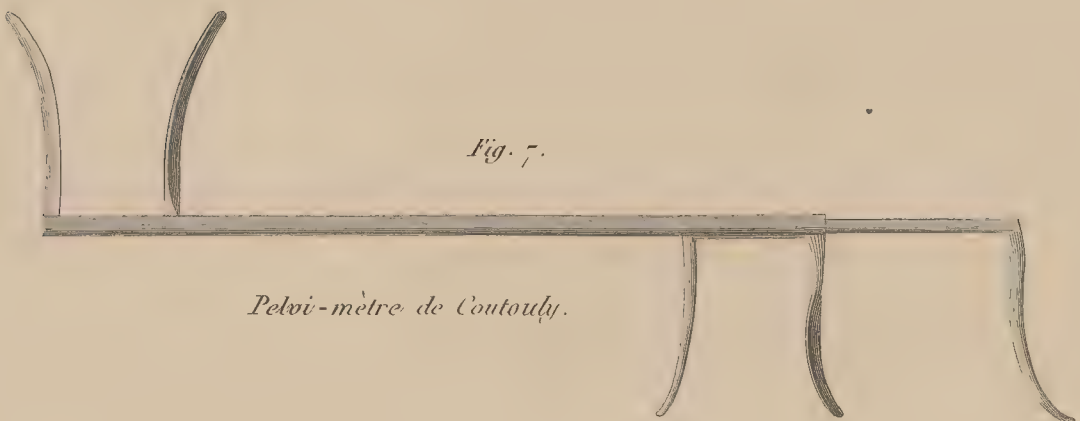


Fig. 7.

Pelvi-mètre de Coutouly.



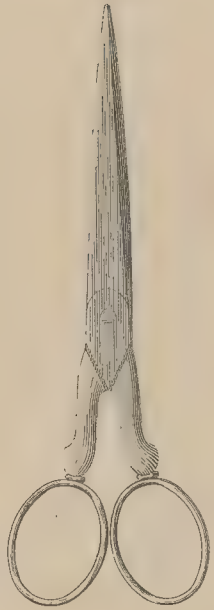
Coureau Symphysien



Bistouris ordinaires

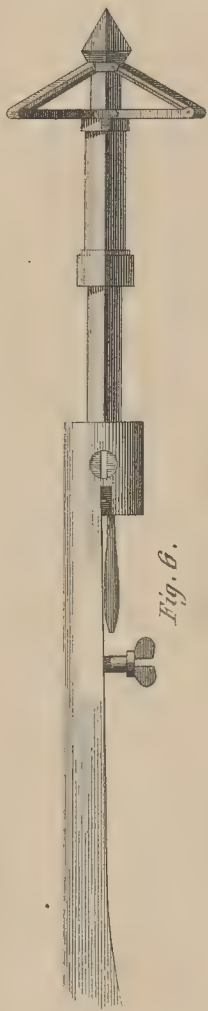


Ciseaux



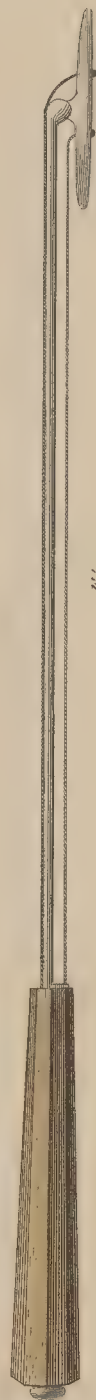
Perce-crane

Fig. 5.



Tire-tête

Fig. 6.



Nouveau tire-tête

Fig. 7.

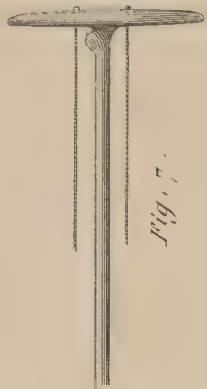


Fig. 7.

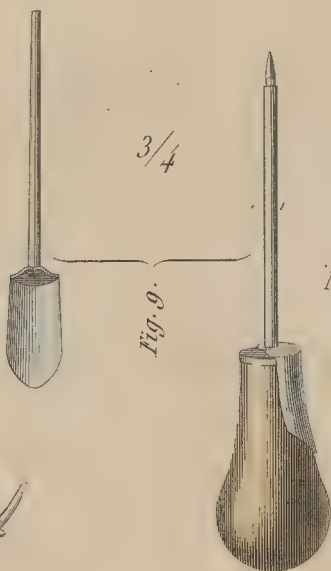


Fig. 8.

Ciseaux de Smellie



Tube Laryngien.

Fig. 10.

$\frac{3}{4}$

Fig. 9.

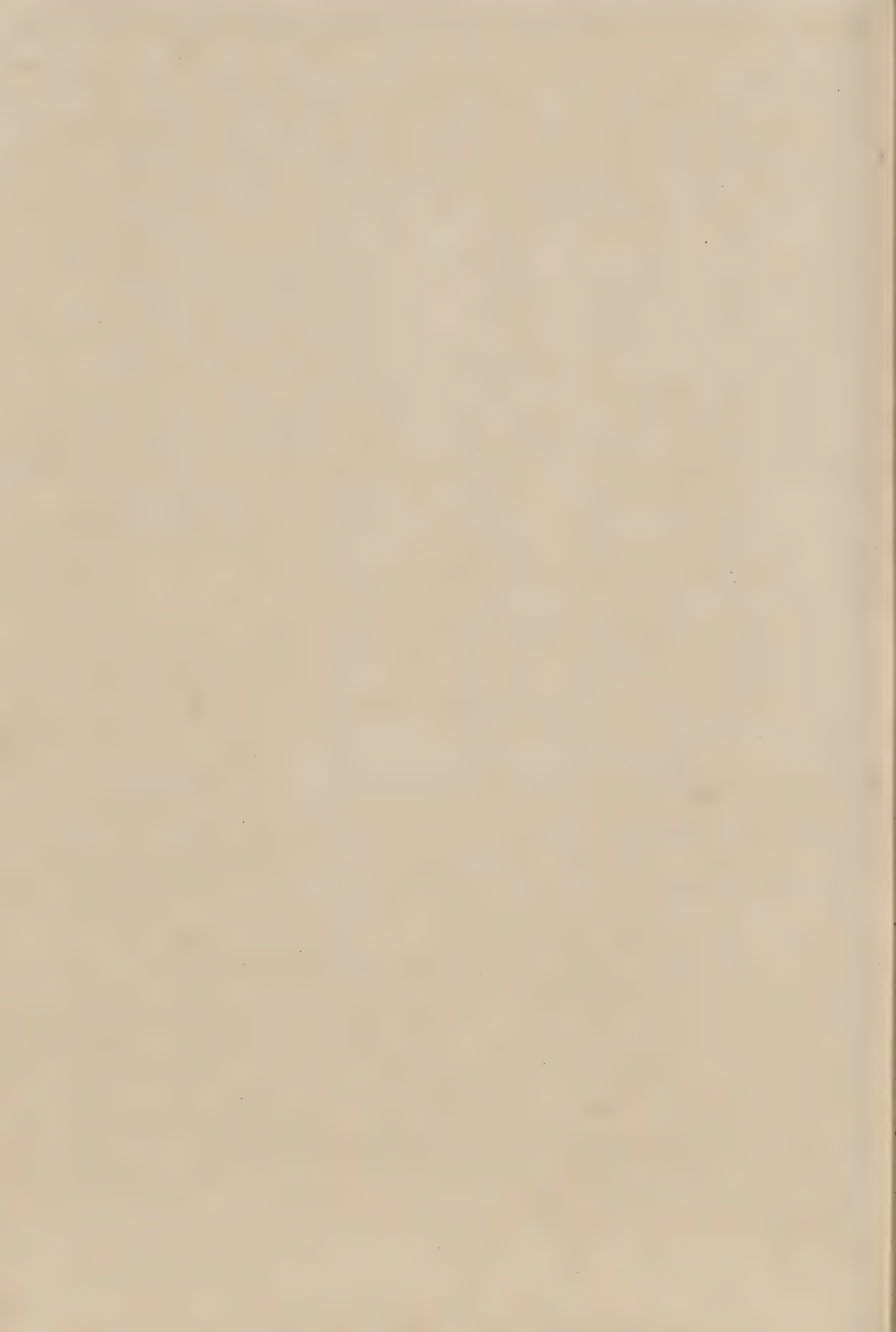
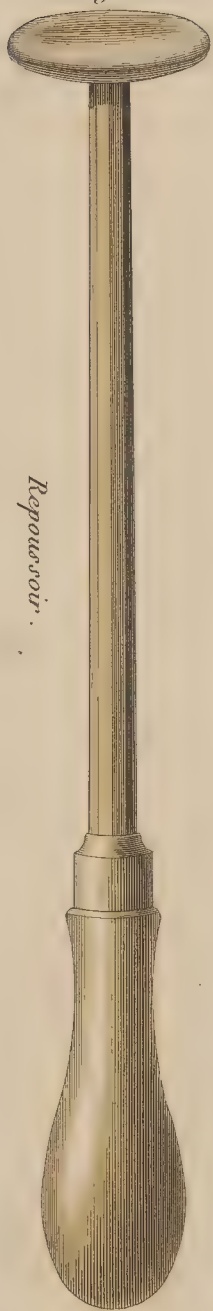


Fig. 1.



Sonde à détorsion.

Fig. 2.



Repoussoir.

Fig. 3.



Porte-cordon de M. Guillon.

Fig. 4.



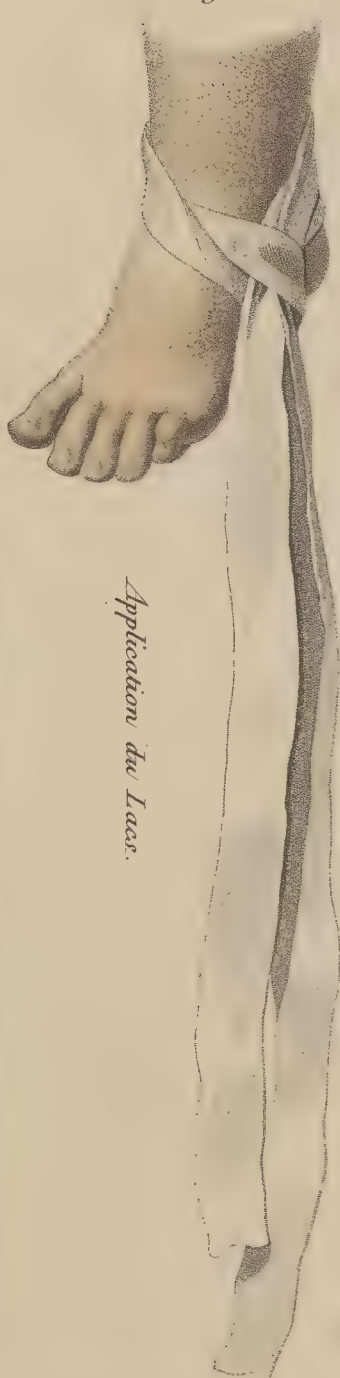
Porte-cordon de Ducamp.

Fig. 5.



Sonde de femme.

Fig. 6.



Application du Lase.

Pessaire en anneau et à civette.



Fig. 7.

Pessaire en anneau ovulaire.

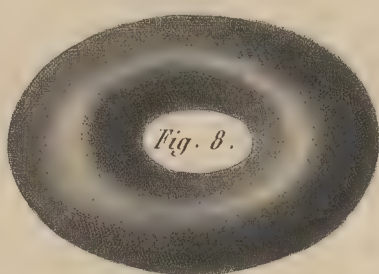
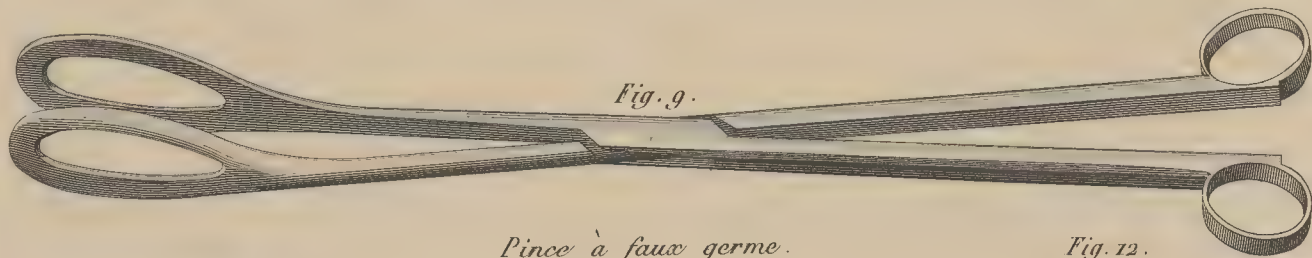


Fig. 8.

Fig. 9.



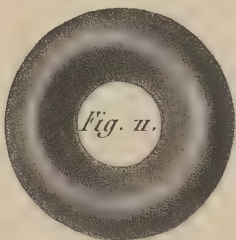
Pince à faux germe.

Fig. 10.



Pessaire de M. Moreau, vu en avant, pour la rétroversion

Fig. 11.



Pessaire en anneau, dit en gimblette.

Fig. 12.



Pessaire de M. Moreau, vu de profil.

Couché fils d'or.

Maitement.



Fig. 1.

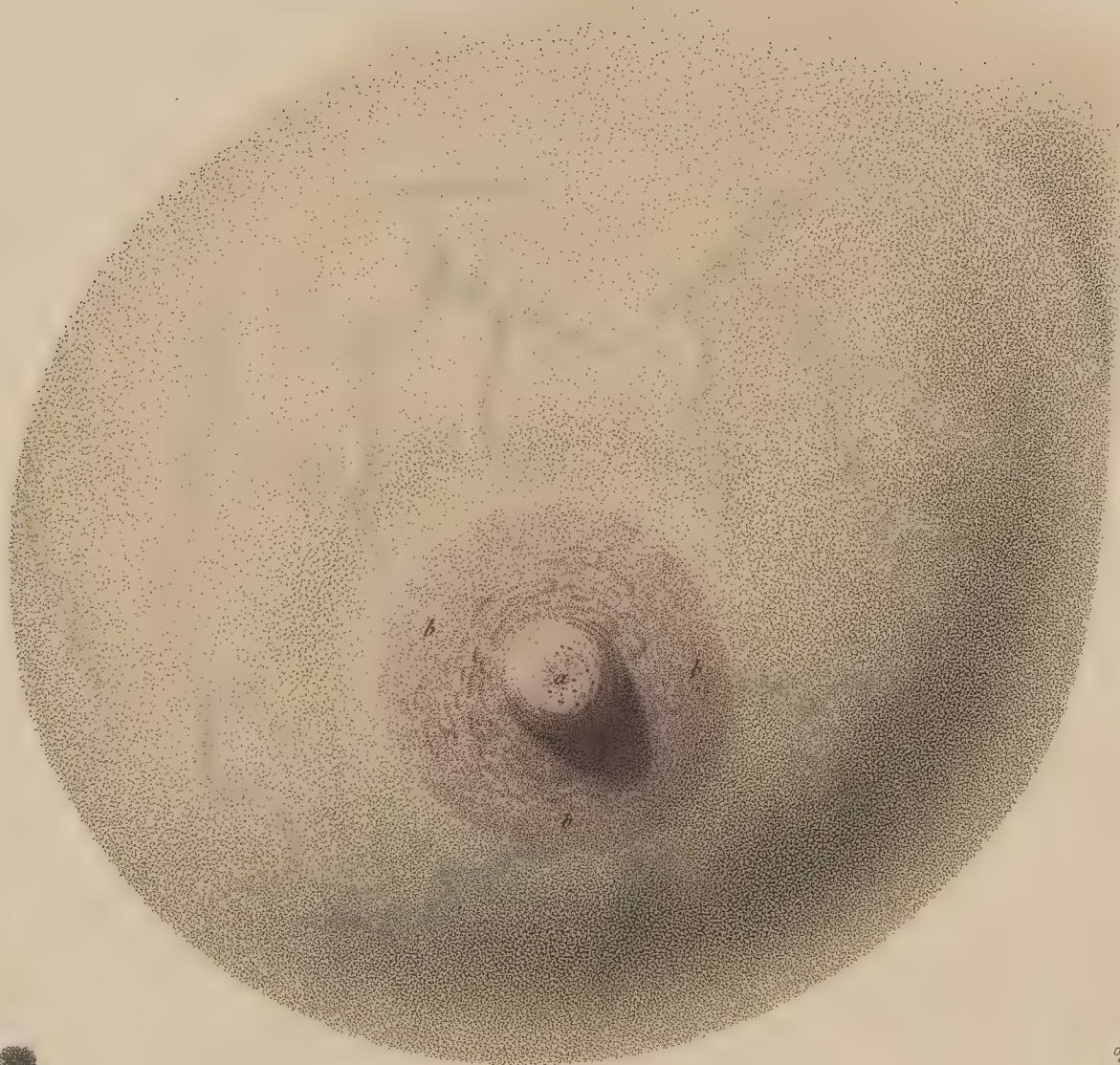
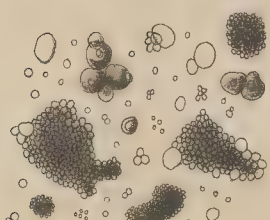


Fig. 6.



Mamelle gonflée par le lait.

Fig. 9.

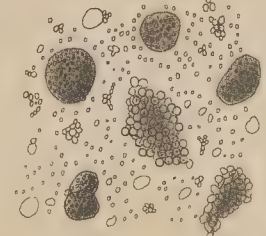


Fig. 5.

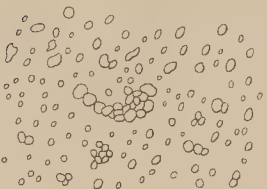


Fig. 4.

Portion détachée de l'aréole.

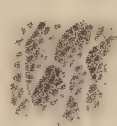


Fig. 2.



Fig. 3.

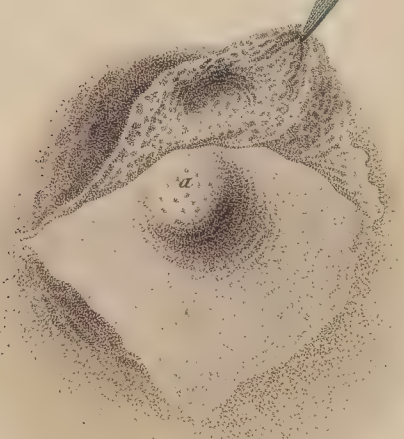
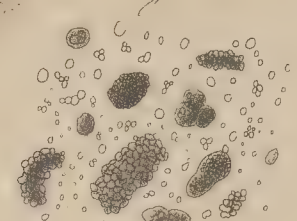


Fig. 10.



Préparation spéciale de l'aréole.

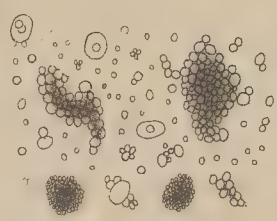


Fig. 7.

Fig. 8.

Papille d'une femme qui nourrit.

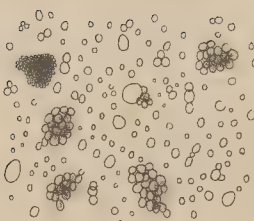


Fig. 1.



Glande mammaire
à découvert.

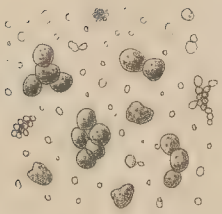


Fig. 3.

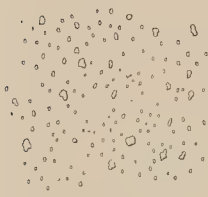


Fig. 4.

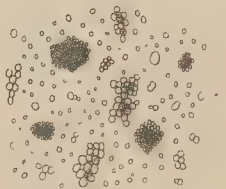
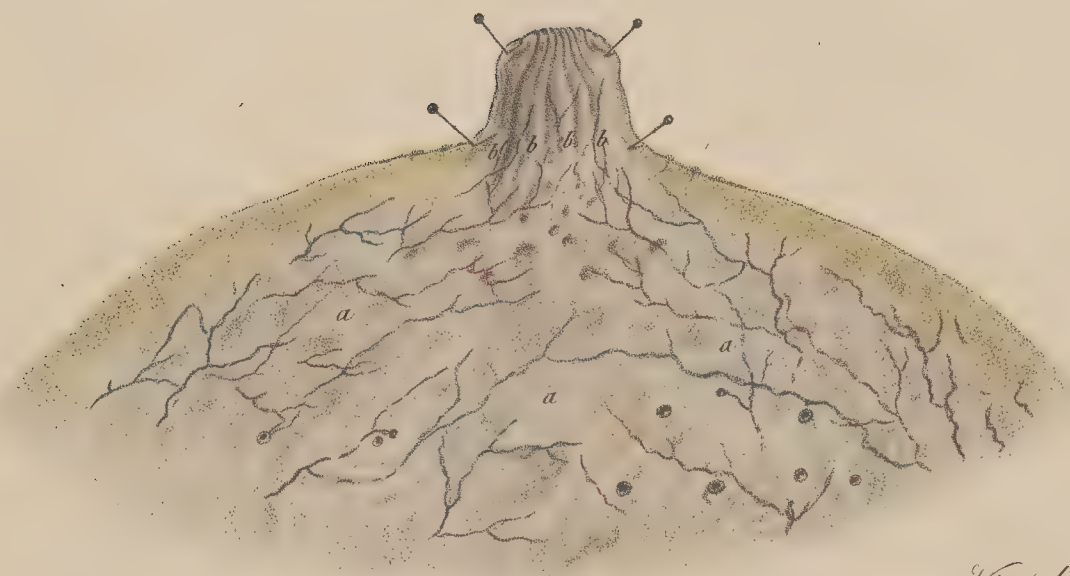


Fig. 5.



Fig. 2.



Vue des vaisseaux sanguins
et galactophores.

Fig. 1.



Tetière en verre.

Fig. 3.

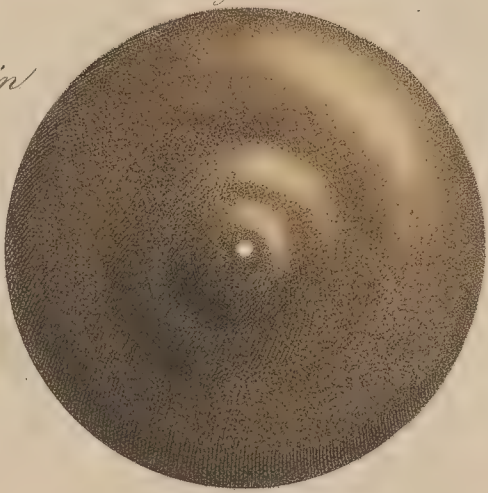
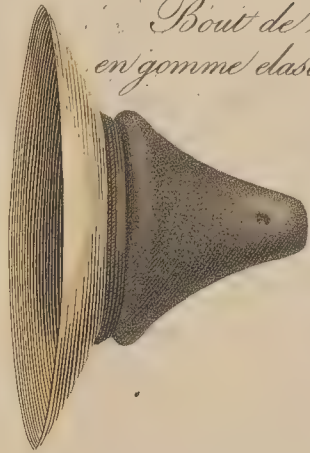


Fig. 4.



Bout de sein en gomme élastique.

Fig. 5.

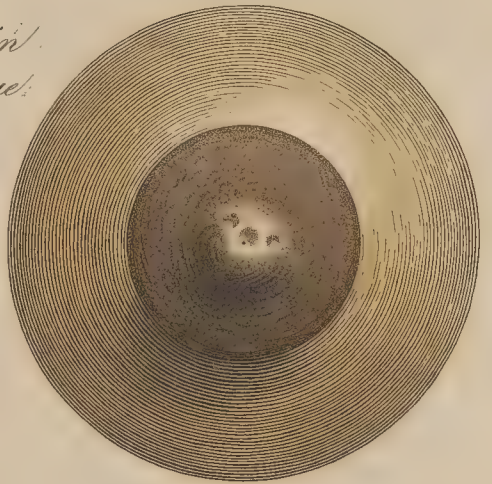
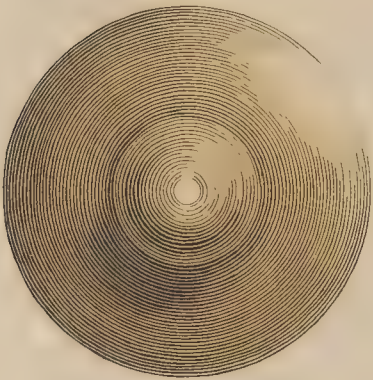


Fig. 2.



Bout de sein en cire.

Fig. 6.



Petit chapeau de sein en bois.

Fig. 7.



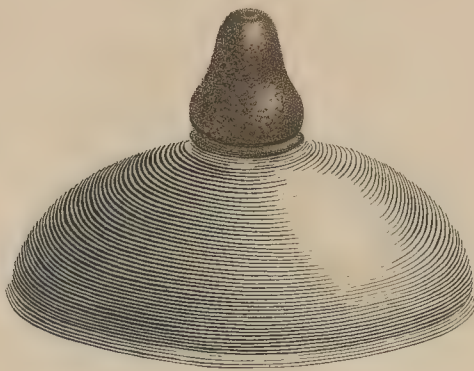
Bout de sein en verre.

Fig. 8.



Biberon de M. Lebreton.

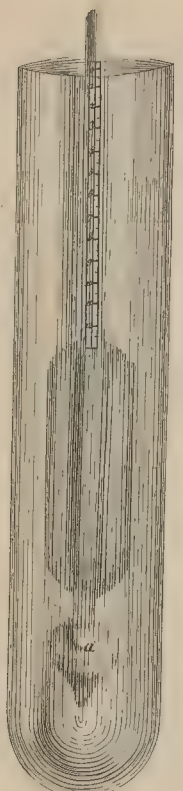
Fig. 9.



Bout de sein avec pis de vache.

Galamètre ou pèse-lait.

Fig. 10.



Couche fil de.



Fig. 1.



Fig. 2.

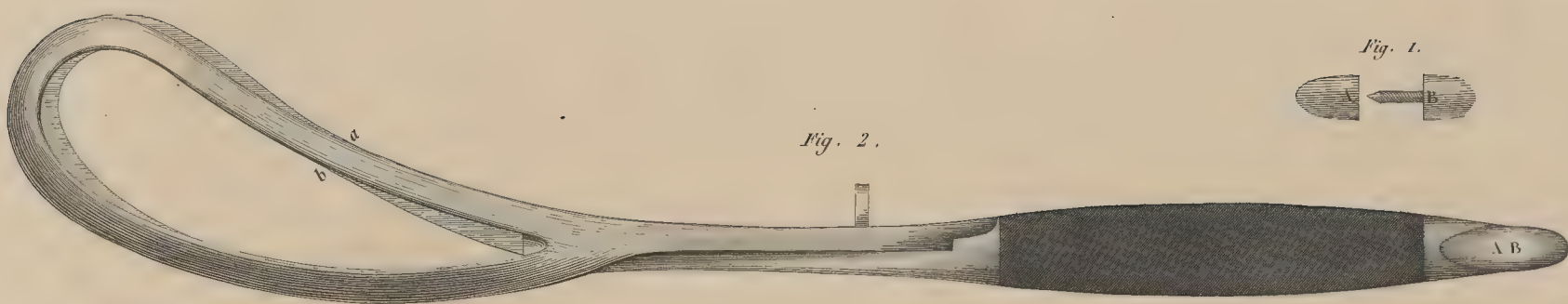


Fig. 3.



Fig. 4.

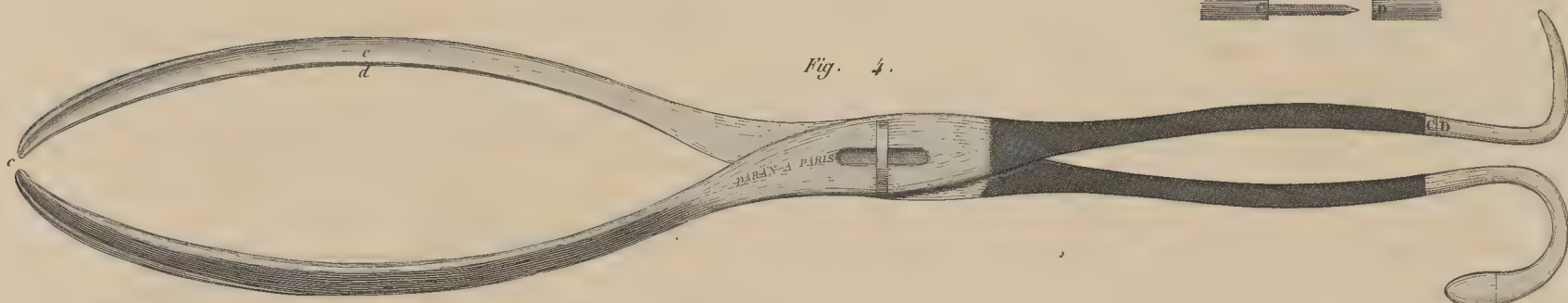


Fig. 5.

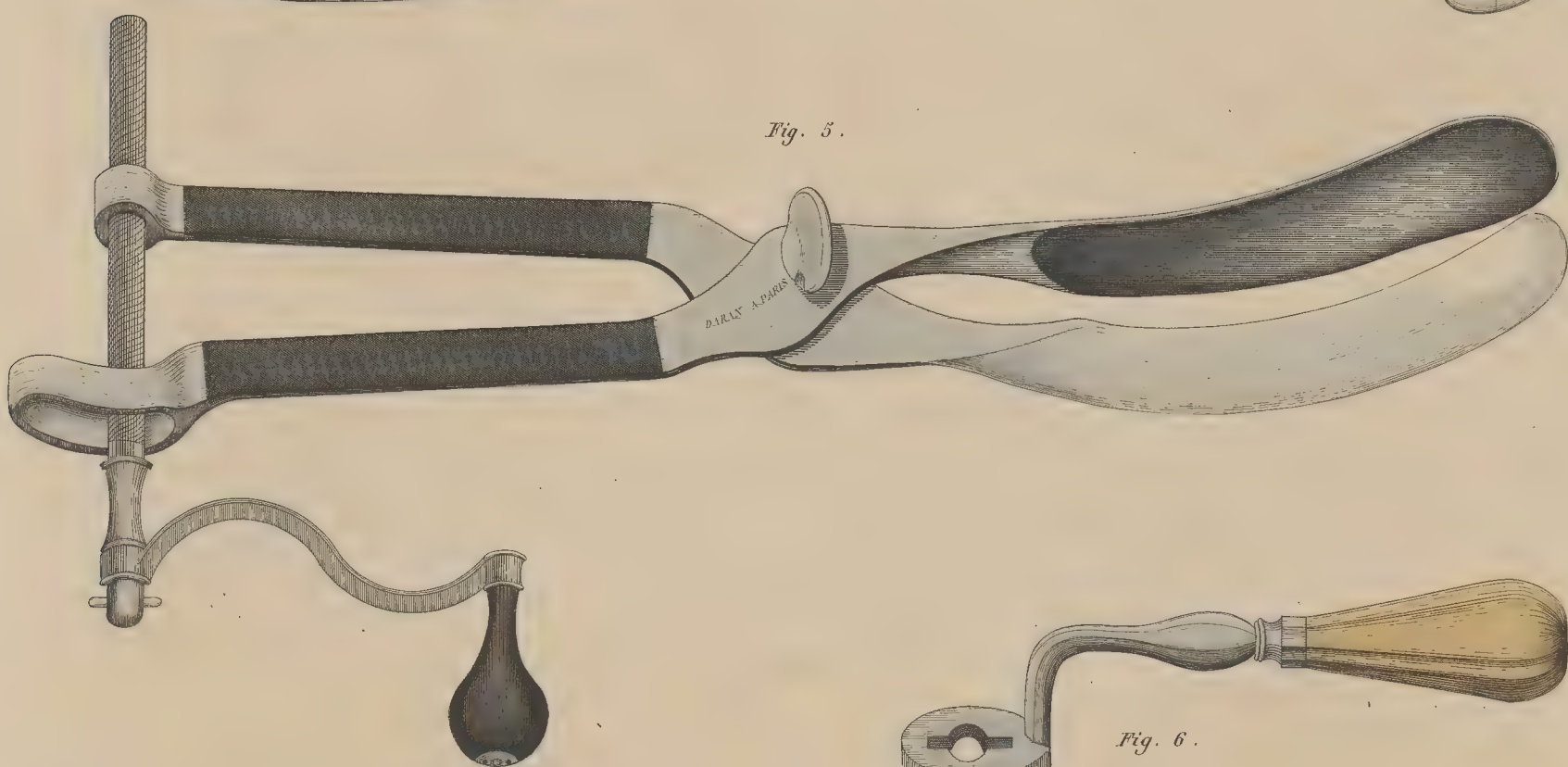
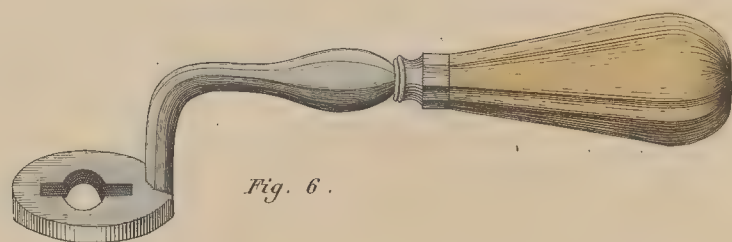


Fig. 6.



DU
SANTÉ
PARIS

Fig. 8.

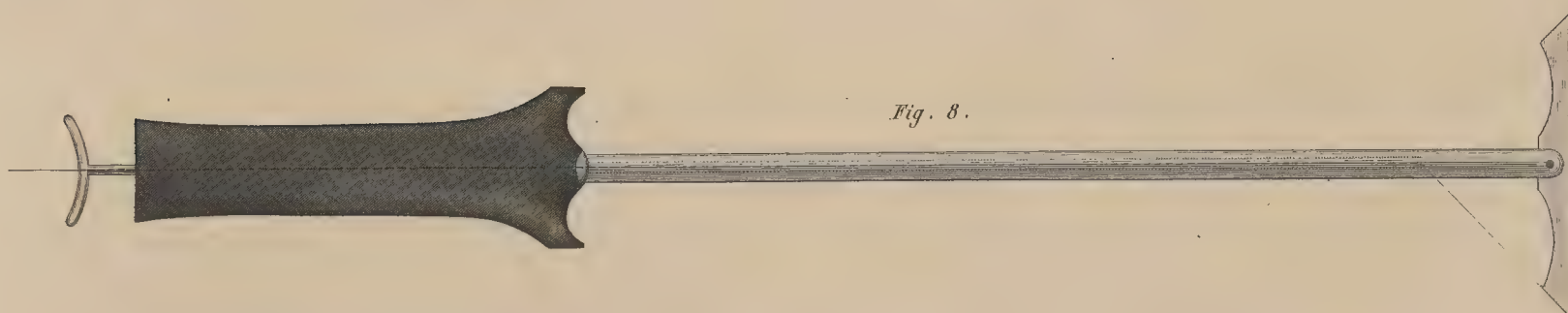


Fig. 7.



Fig. 9.



